

わくわく保育園 休園届

平成 年 月 日

東京医科歯科大学
 保育園運営委員会委員長 殿

下記のとおり、休園したいので申し出ます。

(本学職員・学生)

保護者氏名 _____ (※)

(※)本人が押印しない場合は記名押印してください

記

園児氏名	
休園期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
休園理由	