

# 休園届

令和 年 月 日

学校法人伏木中央学園幼保連携型  
かたかご幼稚園かたかご保育園  
園長 野田 武 様

住所

園児名

保護者名

印

下記のとおり休園しますので届け出ます。

記

休園期間	令和 年 月 日から	令和 年 月 日まで
園児名		クラス
理由 (具体的に)		
備考		

※富山県や市から休園の指示がない場合は、自己都合による休園となります。

※休園中 教材費・冷暖房費・施設維持費・かたかご会費・園バス協力費の納入をお願いします。

※給食費・通園バス利用料(利用者)・才能教室・算数知能教室(入会者)は、2週間以上休園の場合、一部返金手続きを取ることがあります。1回でも利用されれば対象外です。

※給食費に関しては2週間前に申し出られた場合のみ返金の対象になります。