

休園届

令和 年 月 日

下記のとおり、休園いたしますので申し出ます。

保護者氏名	
お子様おなまえ	
休園希望日	年 月 日 ~ 年 月 日まで
休園理由	
備考	

※1 休園期間は最大2カ月までとなります。

※2 休園期間中は、在籍枠の確保で¥5,000/月の費用が発生致します。