

保育所等記入欄	世帯ID	
市記入欄	園・父・母・他（ ） / 来庁・FAX	受付

長期欠席申請書

（あて先）川口市長
以下のとおり長期欠席をしたいので申請します。

申請者 保護者住所 _____
 ふりがな _____
 保護者氏名 _____
 電話番号 _____

児童氏名		生年月日	年	月	日
施設名					
欠席期間	令和	年	月	日	～ 令和
欠席期間中の 連絡先	住所				
	電話番号		続柄	（ ）	

注意事項

- 1 承認可能な欠席期間は3か月までとなります。
- 2 上記の上限を超えた欠席をした場合は、利用解除（退所）の手続きを行います。
- 3 欠席期間中の利用者負担（保育料）は免除しません。

施設長確認署名欄	
----------	--