

年 月 日

庄内町教育委員会

宛

住所

氏名

印

園児との続柄

保育困難申告書

園児氏名			
生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
幼稚園名	幼稚園		

次のとおり保育を行うことが困難であることについて申告します。

保育困難の期間	年 月 日から 年 月 日まで
保育が困難である状況 （具体的に記入してください。）	