様式第10号（第4条関係）

年　　月　　日

庄内町教育委員会　　　　　　　　　宛

住所

氏名

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。） |  |