

児童育成クラブ長期欠席届

年 月 日

浦安市長 様

保護者氏名 _____

下記のとおり、長期欠席を届出します。

フリガナ		学 年	年 生
児童氏名			
児童育成 クラブ名	小学校地区児童育成クラブ		
欠 席 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日		
欠 席 理 由	<input type="checkbox"/> 病気のため（入院・自宅療養含む） <input type="checkbox"/> 帰省のため <input type="checkbox"/> 感染症予防措置のため <input type="checkbox"/> その他（ ）		
備 考	欠席期間は、原則として3ヶ月以内となります。		