

令和 年 月 日

(宛先) 山武市長

保護者 住 所  
氏 名  
電話番号

### 山武市保育所等利用休止申請書

次のとおり、保育所等の利用を休止したいので申請します。

小学校就学前子どもの 氏名	
入所している保育所等 の名称	
利用休止の期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
利用休止の理由	
備 考	

※利用を休止できる期間は、月の初日から月の末日までの1月単位とし、連続2月を限度とします。

※利用休止の理由を証明する書類（医師の診断書等）を添付してください。