

## 丸亀市教育委員会 宛

保護者名

休止

児童会名	青い鳥教室	児童氏名	
利用を中止する日	令和      年      月      日		
利用を休止する期間	令和      年      月      日 ～ 令和      年      月      日		
土曜日の利用を 休止する	<p>利用しなくなる月に○を付けてください。</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>4月</span><span>5月</span><span>6月</span><span>7月</span><span>8月</span><span>9月</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>10月</span><span>11月</span><span>12月</span><span>1月</span><span>2月</span><span>3月</span> </div>		
休止又は 中止の理由  ※該当する項目に✓ を付け、特記事項があ れば（ ）に記入して ください。	<input type="checkbox"/> 留守番ができる <input type="checkbox"/> 仕事が休み（該当者：                  ） <input type="checkbox"/> みてる人がある（該当者：                  ） <input type="checkbox"/> 時間の変更（該当者：                  ） <input type="checkbox"/> 就労期間に定めがある（該当者：         ） <input type="checkbox"/> 退職（該当者：                  ） <input type="checkbox"/> 出産／産休／育休 <input type="checkbox"/> 入院（該当者：                  ） <input type="checkbox"/> 丸亀市内／市外への転校 <input type="checkbox"/> 習い事等 <input type="checkbox"/> 他の施設を利用・変更 <input type="checkbox"/> その他 <div style="font-size: 4em; margin-top: 10px;">{ }</div>		

現在、同一世帯内で同時に青い鳥教室を利用している児童について記入してください。

氏名： 氏名： 氏名：

上記児童の今後の利用について、次のいずれかに✓を付けてください。

- ☐上記の児童は利用を続ける ☐上記の児童も同時に休止・中止する