

様式第 8 号（第 1 6 条関係）

いちかわ保育ルーム事業欠席届

年 月 日

市川市長

住 所
保護者 氏 名
連絡先

下記のとおり、いちかわ保育ルームの欠席について届け出ます。

記

いちかわ保育ルームの名称	児 童 の 氏 名	生 年 月 日
		年 月 日
欠席期間	～	
理 由		
備 考		