

No. \_\_\_\_\_

# 休 会 届

Application for leave of absence

児童氏名 (Child's Name)	( 年 月 日生 ) (Day of Birth / / ) ( 歳児 ) ( Year(s) Old )	
申請日 (Date of Application)	年 月 日	
住所 (Postal Adress)  保護者 氏名 (Parent's Name)  電話番号 (Phone Number)	_____ _____ 印 (Seal) 自宅 ( - - ) (Home Phone) 携帯 ( - - ) 児童との続柄 ( ) (Mobile Phone) (Relationship)	
休会開始年月日 (Absence Start Date)	年 (yyyy) 月 (mm) 日 (dd)	
月極 (Monthly)	週 ( ) 回 曜日 ( ) ( ) (Days in a week) Day ( )	
補助金 ・ 助成金 (Subsidis)	対象 (Covered)	対象外 (Uncovered)
休会理由 (Reason of Leaving)		
備考 (Remarks)		