鎌ケ谷市放課後児童クラブ休会届

年　　月　　日

鎌ケ谷市長　　　　　　　様

保護者　住　　所　〒　　　　－

　　　　　　　　　鎌ケ谷市

　　　　ふりがな

　　　　氏　　名

　　　　電話番号　　　　（　　）

　放課後児童クラブを休会させたいので、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童欄 | 氏名 |  |  |  |
| 生年月日 | 年　 月　 日 | 年　 月　 日 | 年　 月　 日 |
| 放課後児童クラブの名称 | 小学校放課後児童クラブ　　　　年生 |
| 休会年月日 | 　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 休会理由 |  |

注）１　休会の最小期間は、月前半の１日から１５日まで、又は後半の１６日から月末までの半月間です。

　　２　月前半で１５日未満の場合、月後半で１５日間未満（月末が３１日ある場合は１６日間未満）の場合は、休会扱いになりません。（日数の計算は日曜日及び祝日を含みます。）

　　３　１年間の通算休会期間は、最大２か月（最大６２日間）です。

　　４　休会扱いとなった期間の保護者負担金は徴収いたしません。

　　５　負担金口座引き落としの場合は、休会期間時の負担金が引き落とされる場合があります。この場合は、後日返還いたします。

　　６　休会する２週間前までに、市役所こども支援課に提出して下さい。（郵送可）

郵送の場合は、事前にこども支援課に電話をしてから休会届を提出して下さい。

＊市決裁欄（処理日　令和　　年　　月　　日）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課　長 | 係　長 | 係　員 | 担当者 |
|  |  |  |  |