

# 休 園 願

学校法人 相生学園

天王幼稚園 \_\_\_\_\_ 様

保護者住所 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

下記の者を、休園させたいのをお願いいたします。

幼児組氏名	く み	な ま え	よ み が な
幼児生年月日	平成	年	月 日 生
現 住 所	〒		
電 話 番 号			
休 園 の 理 由			
休 園 年 月 日			