

の除去依頼書

令和 年 月 日

クラス _____

園児名 _____

除去が必要な理由

- () 体調不良
() 医師の指示により
() その他 ()

除去が必要な期間

令和 年 月 日～ 令和 年 月 日

保護者氏名

※生活管理指導表の提出がない期間は
代替品の提供はできませんのでご承知ください。