様式第２１号

保 育 停 止 報 告 書

　　○○年○○月○○日

（あて先）

埼玉県知事 ○○○○

　所 在 地 ○○市○○町○○丁目○○番

　設置者名 ○○○○

　代表者名 ○○○○

　Ｔ Ｅ Ｌ ○○○（○○○）○○○○

このことについて､学校保健安全法第２０条の規定に基づき保育の停止の処置をとったので、下記のとおり報告します。

記

１ 保育を停止する理由

（詳しく記入してください。）

２ 保育停止の指示年月日 　　○○年○○月○○日

３ 保育停止の学年、学級及び園児並びに保育停止期間

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 学 年 | 学 級 | 園児数 | | |  |
| 男 | 女 | 計 | 保育停止期間 |
|  |  | 人 | 人 | 人 | ○年○月○日～○年○月○日 |
|  |  | 人 | 人 | 人 | ○年○月○日～○年○月○日 |
|  |  | 人 | 人 | 人 | ○年○月○日～○年○月○日 |
|  |  | 人 | 人 | 人 | ○年○月○日～○年○月○日 |
| 計 |  | 人 | 人 | 人 |  |

４ その他参考事項