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