**休園証明書**

氏名

生年月日

保護者名

施設名　　大徳学園

所在地　　金沢市畝田中1丁目97番地

期　　　間　　令和　　年　　　月　　日～　　　月　　日

上記の児童が休園したことを証明します。

令和　　年　　月　　日

金沢市畝田中1丁目97番地

社会福祉法人　大徳福祉会　大徳学園

園長　　浅香聡彦