

育児休業取得に伴う保育利用継続申込書

(宛先) 飯能市長

令和 年 月 日

保護者住所 飯能市

保護者氏名

児童との続柄

育児休業を取得しましたが、次の児童について、保育の利用の継続を申し込みます。

利用保育所(園)		利用保育所(園)	
児童氏名		児童氏名	
児童生年月日	平成 年 月 日	児童生年月日	平成 年 月 日
(保育の利用の継続を必要とする理由)			
継続希望期間	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日

※以下の欄に、雇用主から証明を受けてください。

・雇用主証明欄

就労者氏名	
出産児童氏名	(令和 年 月 日出生)
育児休業期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 (予定)
根拠法令等	1. 労働基準法 2. 育児休業、介護休業等育児及び家族介護を行う労働者の福祉に関する法律 3. 国家公務員/地方公務員の育児休業等に関する法律 4. その他 ()
復職(予定)日	令和 年 月 日

上記の事項について、事実と相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

雇用主 事業所在地

事業所名

代表者氏名

電話番号

担当者名