

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	令和 年 月 日	児 童 生 年 月 日	令和 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	