

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:こどもの生活環境を維持するため、短期間で復職するため等)			
継続希望期間(証明欄の「育児休業期間」)	令和 年 月 日～令和 年 月 日		

(注意) 保育の利用の継続が可能となるのは、産休明け1回目の育児休業取得期間が、出産児童の1歳の誕生日前日までの場合が原則となります。それよりも長い育児休業期間を当初から予定している場合は継続できません。

※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	