

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 _____

保護者氏名 _____ (印)

子どもとの続柄 _____

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

| | | | |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------|----------|----------------|
| 利用施設等 | | 利用施設等 | |
| 子どもの氏名 | | 子どもの氏名 | |
| 子どもの生年月日 | 平成 令和 年 月 日 | 子どもの生年月日 | 平成 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 (原則として、出産した子の満1歳の誕生日前日までとなります。育児休業期間も同様です。) | | |

※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 | |
| 出産した子の氏名 | (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 |
| <p>上記の事項について、事実と相違ないことを証明します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>雇用主 事業所在地 _____</p> <p>事業所名 _____</p> <p>代表者氏名 _____ (印)</p> <p>電話番号 _____</p> <p>担当者名 _____</p> | |