

保育所入所継続希望申立書（育児休業用）

年 月 日

（宛先）座間市福祉事務所長

申立者 住 所
 （保護者）氏 名
 電 話

次のとおり保育所の入所を継続したいので申し立てます。

保 育 所 名	保 育 園		入 所 児 童	フリガナ 氏 名		
				生年月日 (年 齢)	年 月 日 () 歳	
育児休業を取得 する者	氏 名		続 柄	<input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親		
育児休業を取得 するための児童 (出産した児童)	氏 名		生 年 月 日	年 月 日		
育児休業の期間 (予 定)	年 月 日 ～ 年 月 日まで					
添付書類	育児休業を取得する者の氏名及び期間のわかる書類					
備 考	<ul style="list-style-type: none"> ・この申立書は、出産後、産後休暇（通常8週間）を取得後に育児休業を取得するとき、既に入所している児童の継続入所を希望する場合に使用するものです。 ・この申立書の提出期限は、母親の妊娠に伴い保育所の入所期間が限定されますので、その限定月の10日です。 ・育児休業中の継続入所期間は、育児休業を取得するための児童（出産した児童）が満2歳に達した月の末日までです。 ・途中で育児休業を変更した場合又は勤務先を退職した場合等、育児休業期間が変更となった場合は必ず届け出してください。 <p>※短縮または退職した場合で、当月内に復職または就労し、要件の確認できる就労証明書等が提出できない場合は退所となります。</p>					