

※この申請書に記入する年月日はすべて和暦でご記入ください。

[保護者記入] 育児休業取得による継続利用及び支給認定等変更申請書			
(宛先) 入間市長		申請日： 年 月 日	
下記の証明のとおり、育児休業を取得することになりましたが、次の理由で保育を必要とするため、認定の申請をいたします。			
また、家族構成の変更を申請いたします。			
利用施設名			
ふりがな 在籍児童名		年 月 日生	認 定 番 号
ふりがな 保護者名 (育児休業取得者)		年 月 日生	連 絡 先 Tel - -
住 所	入間市		
ふりがな 育児休業 対象児名		年 月 日生	
育児休業期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
育児休業中 における 保育が必要 となる理由	<input type="checkbox"/> 育児休業対象児の出生前より保育を利用しており、出生児が1歳に達する日の属する月末までに復職する予定であり、継続的に保育の利用が必要となるため <input type="checkbox"/> その他 ()		

※出産後8週以内に申請してください。育児休業の認定期間は、育児休業の対象児が1歳になる月末までとなります。

[事業者記入] 育児休業取得証明書			
本人が記入した場合は無効です。訂正する場合は、訂正印を押印のうえ訂正してください。修正液（テープ）を使用した場合は無効です。			
ふりがな		生年月日	年 月 日
就 労 者 氏 名			
就 労 者 住 所	入間市		
勤 務 先 名 称		仕事内容	
勤 務 地 住 所	TEL:		
育 児 休 業 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		
(宛先) 入間市長 入間市福祉事務所長 上記のとおり育児休業を取得（申請）していることを証明します。	証明日： 年 月 日	証 明 者	所 在 地 事 業 所 名 代 表 者 (印) 連 絡 先 記 入 担 当 者 (印)
※証明者は雇用主です。 店舗責任者や現場責任者ではありません。			

市 処 理 欄	受 付	提 出	認 定	変 更	システム	確認	[連絡先] 入間市役所 保育幼稚園課 Tel: 04-2964-1111 (内2335・2336) 〒358-8511 入間市豊岡1-16-1
	干 役 保 支			標 短	無 有		