

[保護者記入] 継続利用(支給認定変更)申請書

(宛先)入間市長

下記の証明のとおり、育児休業を取得することができませんが、育児休業に相当する期間を経過した後に、再度就労を開始しますので保育施設の継続利用を申請いたします。なお、復帰しなかった場合は、この申請書を保育利用解除申請といたします。

また、支給認定(育児休業・保育短時間)及び家族構成の変更を申請いたします。

保育施設名		申請日	年 月 日
ふりがな 在籍児童名		年 月 日生	支給認定番号
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 出産児童名		年 月 日生	
復職日	年 月 日	出産日から1年を超える場合は、保育施設等の利用は解除となります。(退所となります。)	
継続利用の 希望理由	<input type="checkbox"/> 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、その後も保育施設等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。申請がない場合は、保育施設の利用を解除します。

[事業者記入] 再雇用証明書

本人が記入した場合は無効です。訂正はできませんので、間違えた場合は新しく証明書を作成してください。

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:		
育児休業を取得できない理由	<input type="checkbox"/> 臨時採用のため <input type="checkbox"/> 雇用保険に未加入のため <input type="checkbox"/> 就労期間が不足のため <input type="checkbox"/> その他( )		
休職開始日	年 月 日	復職(予定)日	年 月 日
証明日	年 月 日	所在地	
(宛先)入間市長 入間市福祉事務所長 上記の者について再度雇用することを証明します。	証明者	事業所名	
※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。		代表者	
		連絡先	
		記入担当者	

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2335~2337) 〒358-8511 入間市豊岡1-16-1
	干 役 保 支		標 短	無 有			