

産休あけ・育休あけ保育所入所予約申込書

平成 年 月 日

(あて先)

区社会福祉事務所長

(申込者)住所 名古屋市 区

氏名

印

電話番号

-

次のとおり産休あけ・育休あけ保育所入所の予約を申込みます。

希望する入所予約の区分		1 産休あけ保育所入所 2 育休あけ保育所入所 <small>[いずれかを で囲んでください]</small>					
希望する指定保育所名							
希望する入所時期		平成 年 月 日					
申込者の状況	区分	氏名	勤務先		出産(予定)日	産休あけ(予定)日	育休あけ(予定)日
	父				-	-	平成 . .
	母				平成 . .	平成 . .	平成 . .
新生児の状況 <small>(新生児が出生している場合のみ記入してください)</small>		氏名	生年月日	性別	(備考)		
			平成 . .	男・女			

記名押印に代えて署名することができます。

保育所入所予約をされますと、入所予定時期には予約をされた保育所に入所いただきます。他の保育所に入所することはできませんので注意して下さい。

申込みの際には、次の書類を併せて提出(提示)してください。

(1) 産休あけ保育所入所予約を行う場合

出産予定証明書又は母子健康手帳

産前・産後休業の許可に関する書類

その他別に指示する書類

(2) 育休あけ保育所入所予約を行う場合

出産予定証明書又は母子健康手帳

育児休業の許可に関する書類

その他別に指示する書類