

承認決定番号
—

産休あけ・育休明け入所予約申込書

令和 年 月 日

(あて先)
名東区社会福祉事務所長 様

(申出者)
住所

氏名 ※原則、世帯主の氏名でご記入ください

電話番号

次のとおり産休あけ・育休あけ保育所等入所予約を申込みます。

希望する入所予約の区分		1 産休あけ 2 育休あけ		いづれかを○ で囲むこと			
希望する指定保育所等名							
希望する利用開始時期							
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			_____	_____	・ ・	
	母			・ ・	・ ・	・ ・	
新生児の状況 (新生児が出生している場合のみ記入してください)		氏 名	生年月日	性別	(備考)		
			・ ・	男・女			

- ※ 保育所等入所予約をされますと、利用開始予定時期には予約した保育所等を利用いただきます。
他の保育所等を利用することはできませんので注意してください。
- ※ この申込書には、次の区分に従い、各号に掲げる書類を添付又は提示してください。
- (1) 産休あけ保育所等入所予約を行う場合

① 出産予定証明書又は母子健康手帳 ② 産前・産後休業の許可に関する書類

③ その他別に指示する書類

(2) 育休あけ保育所等入所予約を行う場合

① 出産予定証明書又は母子健康手帳 ② 育児休業の許可に関する書類

③ その他別に指示する書類