|  |  |
| --- | --- |
| 施設等名 |  |
| 支給認定証番号 |  |
| 利用児童名 |  |

育児休業中における保育所等利用申立書

令和　　年　　月　　日

（あて先）津市長

住　所

申立者　氏　名

　　　　　　　　※自署でない場合は、記名と押印が必要です。

次のとおり申立てます。　　　　　　　　　 電　話（　　　　）　　　－

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用希望児童 | 氏　　　　名 | | 生　年　月　日 | 年齢 | 性　別 |
|  | | 年　　月　　日 |  | 男 ・ 女 |
|  | | 年　　月　　日 |  | 男 ・ 女 |
|  | | 年　　月　　日 |  | 男 ・ 女 |
| 育児休業取得対象児  氏名及び生年月日 | | （　　　　　　年　　　月　　　日生） | | | |
| 勤 務 先 事 業 所 名 | |  | | | |
| 育 児 休 業 期 間 | | 年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで | | | |

※辞令、育児休業給付金決定通知書等　育児休業が確認できる書類の写しを添付してください。

**育児休業確認書類を添付できない場合は、事業主より以下の証明を受けてください。**

　※以下の太枠内は事業所（雇主）にてご記入ください。

　次の雇用者は**育児休業法等法律に定める育児休業**を取得し、**休業中も雇用が継続**

**されている**ことを証明いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被用者 | 住　所 | |  | | |
| 氏　名 | |  | | |
| 雇用の種別 | | □常勤 | | | □臨時雇　□ﾊﾟｰﾄ･ｱﾙﾊﾞｲﾄ　□その他（　　　　　　　） |
| ※**常勤以外の場合**「はい」又は「いいえ」にチェックしてください。  雇用契約・就業規則等で雇用主が育児休業を認めている。　□はい・□いいえ  （「いいえ」の場合、育児休業を理由として保育所等の利用はできません。） | | | |
| 育 児 休 業 期 間 | | | | 年　　月　　日から 　　　　年　　月　　日まで | |

事業所所在地

事業所名称

事業主名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　※自署でない場合は、記名と押印が必要です。

電話番号　　（　　　　） 　　－