

育児休業等申立書

豊見城市長 殿

令和 年 月 日

住所 _____

氏名 _____

現在、出産した児童を家庭保育していますが、下記きょうだい児が利用している認可保育施設等の継続利用または、施設等利用給付認定(□預かり保育料無償化・□認可外保育料無償化)の継続を希望いたします。

記

在園児名 (継続希望児童)		生年月日	H・R 年 月 日
		利用施設	
		生年月日	H・R 年 月 日
		利用施設	
		生年月日	H・R 年 月 日
		利用施設	
育休対象児名 (新生児)		生年月日	令和 年 月 日
継続理由	<input type="checkbox"/> 児童の発達上環境の変化がない方が望ましい。 <input type="checkbox"/> 保護者の健康等の状態がよくない。 <input type="checkbox"/> その他		

■確認事項

(1)「妊娠・出産」に係る認定期間は、出産予定月の2ヵ月前から産後3ヵ月の月末までとなります。

(2)「育児休業等」に係る認定期間は、育休対象児が2歳になる月末までとなります。

※職員記入欄※

妊娠・出産対応期間	令和 年 月 1日 ~ 令和 年 月 末日
育児休業等対応期間	令和 年 月 1日 ~ 令和 年 月 末日