

育児休業取得状況調査票

児童名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

育児休業明けで保育園等の利用を希望される方は、以下の項目をよくお読みいただき、該当する箇所へチェックをしてください。

直ちに復職を希望する

※利用開始月の15日までに職場復帰をしてください。なお、やむを得ない事情がある場合は期日までに子ども保育課へご相談ください。

希望する保育園等に入園できない場合は育児休業の延長も許容できる

※他の利用希望者を優先に審査を行うため、申込み年度内は指数を減点して審査を行います。

年 _____ 月 _____ 日

保護者（育児休業取得者）名 _____