

# 保育継続申立書

受付印

交野市長 あて

住 所

保護者氏名  
(育児休業取得者)

入所施設名

児童氏名 生年月日 平成 年 月 日  
令和

児童氏名 生年月日 平成 年 月 日  
令和

児童氏名 生年月日 平成 年 月 日  
令和

以下のとおり、育児休業を取得（休職）しますが、保育の実施継続を申し立てます。

(育児休業取得中の保育時間認定区分は、**保育短時間認定**となります。)

## 申立理由

- 児童の生活リズムを変えたくないため  
 その他【

保育短時間認定開始日(産後8週経過日の翌月)： 令和 年 月 1日～

## 事業所記入欄

(申立者本人が記入した場合は無効)

上記の者の育児休業等を次のとおり証明します。

出産日 令和 年 月 日

### 【育児休業を取得する場合】

休業期間	令和 年 月 日 から	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日(延長の可能性あり)
		<input type="checkbox"/> 新生児の保育所入所次第
		<input type="checkbox"/> 復職日が確定している(★復職日に記入)
育児休業の切り上げ	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	★復職日 令和 年 月 日

### 【パート・アルバイト等の方で、出産が理由で退職となるが、再雇用の約束がある場合】

退職日	令和 年 月 日	再雇用日	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
			<input type="checkbox"/> 新生児の保育所入所次第

証明日

令和 年 月 日

所在地

事業所名等

代表者

(記入担当者名

電話

◎この申立書は、保育継続にかかる重要な資料となるため、勤務先の担当者が事実のとおりにご記入ください。

訂正の場合は記入担当者が二重線での訂正をお願いします。

◎記入漏れ等がある場合、担当者に問い合わせることがあります。

◎復職後の雇用時間や日数などの変更が生じる場合、『保育の利用を必要とする証明書』を添付してください。