

継 続 入 会 申 出 書

受付印

交野市長 あて

住 所

保護者氏名
(育児休業取得者)

児 童 会 名

児童会

児 童 氏 名

学年

年

児 童 氏 名

学年

年

児 童 氏 名

学年

年

以下のとおり、育児休業を取得（休職）しますが、児童会の継続入会を申し出ます。

申出理由

- 児童の環境を変えたくないため
 その他【

】

事業所記入欄

(申出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

令和 年 月 日(延長の可能性あり)

新生児の保育所等入所次第

復職日が確定している(★復職日を記入)

★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

令和 年 月 日

新生児の保育所等入所次第

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

)

◎この申出書は、児童会継続入会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することがあります。