

育児休業（延長）承認書

江東区福祉事務所長 殿

年 月 日

事業所名 (印)
(押印省略可)

代表者氏名

所在地

電話番号

※ 本証明書の内容について、就労先事業者に無断で作成し、又は改変を行ったときは、刑法上の罪に問われることがあります。

育児休業申請者氏名

育児休業申請者住所

出 産 年 月 日

年 月 日

出 生 児 氏 名

産 前 産 後 休 暇

年 月 日から 年 月 日

育 児 休 業 期 間

年 月 日から 年 月 日

復 職 予 定 年 月 日

年 月 日

(復職予定日は上記期間最終日の翌日)

上記のとおり、育児休業を取得していることを証明します。

※ この承認書は、出生後に育児休業期間が確定してから作成してください。

~~~~~ 以下は保護者の方がご記入ください ~~~~~

| 保護者記入欄         |                                                      |      |                    |
|----------------|------------------------------------------------------|------|--------------------|
| フリガナ<br>入所児童氏名 |                                                      | 生年月日 | 西暦・平成・令和<br>年 月 日生 |
| 保育園等名          |                                                      |      | 歳児<br>クラス          |
| 保育時間<br>認定     | <input type="checkbox"/> 保育標準時間を希望                   |      |                    |
|                | <input type="checkbox"/> ____月から保育短時間（9：00～17：00）を希望 |      |                    |

※ 「保育時間認定」欄は、記入不要です。

記入に関してご不明な点がございましたら下記までご連絡ください。

江東区こども未来部保育支援課保育サービス係（保育園ナビゲーター）Tel 03-3647-9809

| 標短変更(区使用) |     |
|-----------|-----|
| 入力        | 点検  |
| 有・無       | 有・無 |

| 受付印                  |
|----------------------|
| <input type="text"/> |