

# 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 \_\_\_\_\_

出生年月日 \_\_\_\_\_ 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          |                                                                                                                                                                     |                    | 歳児クラス |
| 保育時間<br>認定     | 下の子の育児休業を保育の必要な事由とした場合は、原則として<br><b>育児休業期間の開始日が属する月の翌月から保育短時間</b> となります。<br>特別な事情により保育標準時間を希望する場合は、以下にその理由を記入してください。                                                |                    |       |
|                | <input type="checkbox"/> 保育 <b>短</b> 時間を希望 (最大利用可能時間は9:00~17:00となります)<br><input type="checkbox"/> 保育 <b>標準</b> 時間を希望<br>(理由) 私は _____<br>_____ により、保育標準時間の認定を希望します。 |                    |       |

- ※ 保育時間認定の欄にチェックがない場合は、保育短時間への変更に同意したもとして受付いたします。
- ※ 保育標準時間を希望している場合でも、その必要性があると認められないときは、保育短時間となる場合もあります。
- ※ 具体的な保育時間やお迎えの時間は、各園にお問い合わせください
- ※ 保育時間認定の変更は月単位で行い、申請のあった翌月から変更となります。遡って変更はできませんので、ご注意ください。

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 |
|     |