

育児休業申立書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

保護者 住所 _____

氏名 _____

(注) 自署でない場合は、記名押印してください。

連絡先電話番号 — —

連絡先電子メールアドレス

@ _____

次のとおり育児休業の取得について申し立てます。また、現在、施設(事業)を利用している児童について、継続利用を希望します。

育児休業者	氏 名		施設利用中 児童との続柄	
	育児休業 期間	年 月 日～	年 月 日	
施設利用中の児童	氏 名		生年月日	年 月 日生
	氏 名		生年月日	年 月 日生
	氏 名		生年月日	年 月 日生

施設(事業)の継続利用を希望する理由

注 1 育児休業による支給認定期間は、当該育児休業に係る子どもの満 1 歳（誕生日の前日）になる月の月末までです（育児休業が満 1 歳になる月よりも前の月で終了する場合には、その月の月末まで。）。

例：4 月 1 日が誕生日の児童 ⇒ 満 1 歳になるのは 3 月 3 1 日 ⇒ 利用期限は 3 月末まで

注 2 この申立書と一緒に、次の書類の提出が必要です。

- ・ 育児休業取得及びその期間がわかる書類
- ・ 教育・保育給付認定変更申請書