

産休・育休明け等入所〔仮〕申込書

(宛先)秋田市長

申請者	住所	〒 ー ー 秋田市		
	氏名	父	生年月日 S・H 年 月 日	
		母	生年月日 S・H 年 月 日	
日中連絡のつく電話番号		ー ー	〔自宅・父携帯・母携帯〕	

入所希望日	平成 年 月 日	
希望保育所名	第1希望	保育所(園)
	第2希望	保育所(園)
	第3希望	保育所(園)

出産予定日	平成 年 月 日	
産休・育休 予定期間	産後休暇	出産予定日から起算して8週までを記載してください 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
	育児休業	出産予定日から起算して8週以降も休暇を取得する場合ご記入ください 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

父母の 就労状況	父	就労・無職・その他() ↓ ・勤務先: _____ ・勤務時間: _____ : _____ ~ _____ : _____ (休憩除く実働: _____ 時間 分) ・勤務日数: 週 _____ 日
	母	・勤務先: _____ ・勤務時間: _____ : _____ ~ _____ : _____ (休憩除く実働: _____ 時間 分) ・勤務日数: 週 _____ 日

61歳未満の 同居祖父母 の有無	(祖父) 有・無 名前 <small>※有の場合は右欄を記入</small>	就労・無職・その他() ↓ ・勤務先: _____ ・勤務時間: _____ : _____ ~ _____ : _____ (休憩除く実働: _____ 時間 分) ・勤務日数: 週 _____ 日
	(祖母) 有・無 名前 <small>※有の場合は右欄を記入</small>	就労・無職・その他() ↓ ・勤務先: _____ ・勤務時間: _____ : _____ ~ _____ : _____ (休憩除く実働: _____ 時間 分) ・勤務日数: 週 _____ 日

※入所希望年度中に61歳になる方は「無」になります

兄弟姉妹 入所の有無	有・無 <small>※有の場合は右欄を記入</small>	保育所(園)	保育所(園)
		氏名	氏名
		生年月日 H . .	生年月日 H . .

※下記欄は記入の必要はありません。

処理状況	受付印	備考
	担当者 (印)	※担当者は○をしてください → 育児休業に係る継続入所について (説明済・説明不要)

--	--	--