

# 育児休業明け入園予約申込書

南伊豆町長 様

申込日 : 令和 年 月 日

保護者	住所			
	フリガナ		電話番号(連絡先)	
	氏名	印	( )	

次のとおり育児休業明け入園の予約を申し込みます。

入園を希望する施設	<input type="checkbox"/> 南伊豆認定こども園				
入園希望日	令和 年 月 日				
出産予定日	令和 年 月 日				
産前・産後休業期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで				
保護者の状況	区分	氏名	勤務先	育休予定期間	職場復帰予定日
	父親			令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで	令和 年 月 日
	母親			令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで	令和 年 月 日

※申込の際には、次の書類を併せて提出してください。

- ・母子手帳の写し(表紙と出産予定日がわかる頁)

※本申込は、出生児の入園を申込みものではありませんので、出生後、支給認定申請及び入園申込の手続きを行ってください