

育児休業（休暇）に係る認定継続申出書兼利用状況調査票

（あて先）八尾市長

住 所 八尾市
氏 名 _____ 印

※ 自署の場合は印不要です。

【重要】施設等利用給付認定において、育児休業の認定については児童の同環境の保育継続が必要な場合のみ認定されます。
（一時預かり事業、病児保育事業、ファミリーサポートセンター事業の利用は対象外です）

次のとおり、育児休業（休暇）を取得するにあたり、下記児童に係る認定の継続を希望する旨申し出ます。

① 保護者記入欄

利用児童名	生年月日	現在利用中の施設名
	平・令 年 月 日	

育児休業（休暇）に係る児童名	育児休業（休暇）に係る児童の出産日
	令和 年 月 日

② 会社記入欄

育児休業（休暇）者氏名	
育児休業（休暇）の期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

事業所所在地 _____
事業所名 _____
代表者名 _____ 印

※育児・介護休業法における育児休業以外の場合も対象となります。

③ 利用施設記入欄

利用児童名	利用開始日	※当該児童の同環境の保育継続の必要性について、特に何かあればご記入ください。（必ず記入して頂く必要はありません）
	平・令 年 月 日	

（直近6か月の利用日数）

令和 年 月	令和 年 月	令和 年 月	令和 年 月	令和 年 月	令和 年 月
日	日	日	日	日	日

記 入 年 月 日	施 設 名	施設長印
令和 年 月 日		

※この書類の提出時には、支給認定等変更申請書または子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書の提出も必要となります。

記入例

（設）に係る認定継続申出書兼利用状況調査票

住 所 八尾市 本町1-1-1 YAO CITY 1010号

氏 名 八尾 太郎 印

※ 自署の場合は印不要です。

【重要】施設等利用給付認定において、育児休業の認定については児童の同環境の保育継続が必要な場合のみ認定されます。
（一時預かり事業、病児保育事業、ファミリーサポートセンター事業の利用は対象外です）

次のとおり、育児休業（休暇）を取得するにあたり、下記児童に係る認定の継続を希望する旨申し出ます。

① 保護者記入欄

利用児童名	生年月日	現在利用中の施設名
八尾 次郎	印・令 ××年 ××月 ××日	●●保育園

育児休業（休暇）に係る児童名	育児休業（休暇）に係る児童の出産日
八尾 花子	令和 ▲ 年 ▲ 月 ▲ 日

② 会社記入欄

育児休業（休暇）者氏名	
育児休業（休暇）の期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで

会 社 記 入 欄

事業所名	
代表者名	印

※育児・介護休業法における育児休業以外の場合も対象となります。

③ 利用施設記入欄

利用児童名	利用開始日	※当該児童の同環境の保育継続の必要性について、特に何かあればご記入ください。（必ず記入して頂く必要はありません）
	平・令 年 月 日	

（※近隣の児童利用回数）

施 設 記 入 欄

記入年月日	施設名	施設長印
令和 年 月 日		

※この書類の提出時には、支給認定等変更申請書または子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書の提出も必要となります。