

# 保育所入所保留証明願

令和 年 月 日

筑紫野市長 様

〒818- \_\_\_\_\_

住 所 筑紫野市

氏 名 \_\_\_\_\_ ※証明書等が必要な方

連絡先携帯電話番号 \_\_\_\_\_

下記の児童について、保育所の申し込みに対し、入所保留であることを証明願います。  
また、教育・保育給付認定申請書兼保育所等入所申込書の写し、育児休業についての  
申立書を提出している場合は、当該申立書の写しの交付を希望します。

児童の氏名	
生年月日	(平成・令和 年 月 日生まれ)
第1希望の施設名	保育所(園)
申込日	令和 年 月 日
育児休業終了日	令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 入所が決まり次第、復職予定
入所希望日	令和 年 月 日

※育児休業給付金の延長手続きについては、ハローワーク等にお尋ねください。

※市使用欄

別紙のとおり発行してよろしいかお伺いします。

係員	担当	係長	課長

起案 令和 年 月 日

決裁 令和 年 月 日

施行 令和 年 月 日

受付印