

## 育児休業に伴う保育園入園継続届

令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

竜王町長      西田 秀治 様

住 所 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり、育児休業に伴う保育所継続入園の取扱いに関して届出します。

ふ り が な 児 童 名	
生 年 月 日	_____年_____月_____日生まれ クラス年齢 (      ) 歳児
保 育 園 名	
育児休業期間	_____年_____月_____日から      _____年_____月_____日まで
希望保育期間	_____年_____月_____日から      _____年_____月_____日まで <b>※最長希望期間について</b> 上段の育児休業期間の中で、育児休業対象児の満1歳誕生月の月末まで
届 出 理 由	<input type="checkbox"/> 次年度に小学校への就学を控えているなど、入所児童の環境の変化に配慮する必要があるため  <input type="checkbox"/> 児童の発達上環境の変化が好ましくないと思われるため <b>(具体的に)</b> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin: 5px 0;"></div> <input type="checkbox"/> その他 <b>(具体的に)</b> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin: 5px 0;"></div>