

出産、育児休業に係る入室期間に関する申出書

該当する□にチェックをし、必要事項を記入してください

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> 産後2ヶ月の月末までの入室を希望します |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度末までの入室を希望します 就労開始予定日 令和____年____月____日 就労予定日数 週____日 就労予定時間 ____時____分～____時____分 |
| 出産予定日の分かるものの写しを添付してください |
| 令和 年 月 日 住所 草加市 _____ 氏名 _____ 印 電話・FAX _____ (_____) 入室希望児童クラブ _____ 児童クラブ 児童名 _____ (平成 年 月 日生) 児童名 _____ (平成 年 月 日生) 児童名 _____ (平成 年 月 日生) 認定こども園あずま幼稚園長 丹羽 義昭 あて |

※氏名を署名したときは、押印を省略することができます。

※令和4年度末までの入室を希望される方は、1歳のお誕生日までに就労を開始してください。

※記載事項に事実と異なる内容があった場合、児童クラブの申込みを無効（在室者は退室）とさせていただきます。