

みなし育休に係る申立書

西原町長 殿

2歳児未満の育休対象児の家庭保育を行うため、「出産日の16週間後の日が属する月の末日」を超えて、支給認定または施設等利用給付認定していただくよう申し立てます。

認定児童	ふりがな		H・R	年	月	日	生
	利用施設名						
	ふりがな		H・R	年	月	日	生
	利用施設名						
出生児童	ふりがな		H・R	年	月	日	生
	ふりがな		H・R	年	月	日	生

【確認事項】
この申し立てによる認定は、出生児童が2歳になる月末までを最長とする。また、出生児童が認可保育施設に入所した場合は、入所日の前日までとする。

以上、同意のうえ、申し立ていたします。

令和 年 月 日 保護者署名 _____