**育児休暇明け整理票**

**※平成30年6月～平成31年3月までに育児休暇明けによる職場復帰のため、保育園・こども園（長時間）の申込み予定のある場合に御提出ください。**

**※この用紙の提出により、予約を受け付け、入園の確約をするものではありません。（定員管理・調整の参考のためとなります。）**

**※入園予定月の前月になりましたら、お申込みをお願いします。必要書類は希望の園またはこども育成課でお受け取りください。**

**例：平成30年9月入園希望の場合は、前月の8月1日～15日の間に、必要書類を揃えて御希望の園またはこども育成課へお申込みください。**

**※出産予定の方は、出産後に御提出ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **育児休暇** | **取得期間：平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日****復職予定日：平成　　年　　月　　日****延長可能時期：平成　　年　　月　　日****入園希望月：平成　　年　　月 1 日～入園希望** |
| **希望園** | **第1希望　　　　　　　保育園・こども園（長・短）・幼稚園** |
| **第2希望　　　　　　　保育園・こども園（長・短）・幼稚園** |
| **第3希望　　　　　　　保育園・こども園（長・短）・幼稚園** |
| **生年月日****（出産日）** | **平成　　　年　　　月　　　日生　（　　　歳児）※4/1時点** |
| **児童ふりがな** |  |
| **児童氏名** |  |
| **〒** |  |  |  | **－** |  |  |  |  |  |
| **住 所** |  |
| **保護者ふりがな** |  |
| **保 護 者 氏 名** |  | **続　柄** |  |
| **自宅℡番号** |  |
| **父・母・（　　）携帯** |  |
| **父・母・（　　）携帯** |  |

**不明点はお問い合わせください。**

**こども育成課　℡：0550－76－61206**