

育児休業期間の延長に関する同意書

年 月 日

あきる野市福祉事務所長 殿

保護者（父母） 氏名 _____
氏名 _____

申込みに係る児童 氏名 _____
生年月日 _____ 年 月 日

____年 ____月 1 日入所の申込みに係る児童が希望する保育所等を利用できない場合は、育児休業期間の延長を許容することについて、下記の事項に同意します。

記

- 1 保育所等の利用の申込みに係る提出書類の内容にかかわらず、利用調整基準の点数が、保護者（父母）合算で 60 点（30 点 + 30 点）となること。
- 2 保育所等の利用を一律に保留とするものではないため、入所の可否は利用調整の結果によるものであること。
- 3 各入所希望月の入所申込締切日までにあきる野市保育課窓口にて「育児休業期間の延長に関する同意取下書」に記入し、提出することにより、通常の利用調整点となること。
- 4 同意を取り下げない限りは、翌月以降年度内の入所の利用調整において、この同意書が有効となること。

育児休業期間の延長に関する同意取下書

あきる野市福祉事務所長 殿

保護者（父母） 氏名 _____
氏名 _____

____年 ____月 1 日入所の利用調整から、育児休業期間の延長に関する同意を取り下げます。