

(教育・保育給付および施設等利用給付認定兼入園申請用)

平群町長 様

申立者住所 平群町

電話番号 TEL

申立者氏名

児童との続柄

兒童氏名	(	年	月	日生)	在園・入園希望
兒童氏名	(	年	月	日生)	在園・入園希望
兒童氏名	(	年	月	日生)	在園・入園希望

私は、以下の内容について申し立ていたします。

新型コロナウイルス感染症対策として、

□育児休業を延長しました。(令和 年 月 日復職予定)

□勤務開始日を延長しました。(令和 年 月 日勤務開始予定)

☐求職活動開始日を延長しました。（令和 年 月 日求職活動開始予定）

☐ その他 ()

※この申立書は、教育・保育給付および施設等利用給付認定兼入園申請用に使用するものです。それ以外の目的に使用することはありません。