

年 月 日

申 立 書

多治見市教育委員会 様

住 所 _____

保護者名(育休取得者) _____

電話番号 (_____) _____

クラブ名 (_____) たじっこクラブ

児 童 名 _____

(平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生まれ)

(下記項目について、育児休暇取得者が記入をしてください。)

出産日	_____	年	_____	月	_____	日							
事業所名	_____												
育児休暇の取得期間	_____	年	_____	月	_____	日	～	_____	年	_____	月	_____	日
復帰予定日	_____	年	_____	月	_____	日							

《事業所証明欄》

育児休暇取得者は雇用保険(公務員は共済組合)加入者であり、上記、記入内容について、事実と相違ないことを証明します。

◎就業先事業所

住 所 _____

名 称 _____ TEL _____

代表者名 _____ ㊟

担当者名 _____