

育児休業明け入所予約申込書

(宛先) 港区長

育児休業明け入所予約を次のとおり申し込みます。

申請者 (保護者)	住所	港区		
	ふりがな	氏名	連絡先	TEL
				FAX

入所希望 児童	ふりがな	氏名	(令和 年 月 日生)

入所希望年月日（育児休業明けの月の初日）

令和 年 月 1 日

入所希望園	保育園(室)
-------	--------

- ・添付書類 (どちらかに○をしてください)
 - 1 育児休業給付金支給決定通知書（写）
 - 2 受給資格が証明できる書類（雇用保険加入者証（写）、給与明細（写）、等）
※育児休業給付金支給決定通知書を後日提出できる方に限ります。
- ・双子以上 (どちらかに○をしてください) 全員が入園できない順位で当選した場合
 - 1 当選人数のみ入園する。
 - 2 入園を辞退する。

注意事項

- ※希望できるのは1園のみです。
- ※双子以上でお申込みの場合は、必ず担当者にご相談ください。
- ※虚偽の申請が判明したときは、この予約申込は無効になります。
- ※申込後に保育を必要とする状況が変わった場合は、各総合支所区民課保健福祉係までご連絡ください。
- ※この申込書の他に、通常の提出書類一式、添付書類が必要になります。

区民課記入欄

保護者様

_____保育園(室)_____の入所予約の申込みを受け付けました。
あなたの受付番号は、_____番です。

- 抽選になった場合、上記の受付番号が抽選番号となりますので、大切に保管してください。
- 抽選日時：令和6年4月10日（水）10：00～
- 抽選会場：港区役所9階 911会議室（予定）
- 抽選結果：抽選日当日14：00（予定）に港区ホームページ及び各総合支所区民課保健福祉係において番号を掲示します。また、抽選終了後に結果通知書を発送します。