

申 立 書

所 属 所		所 属 コ ー ド				
組 合 員 氏 名		職 員 番 号				
育児休業に係る子の氏名および生年月日	(平・令 年 月 日生)					
育児休業の承認期間	平・令 年 月 日 ~ 平・令 年 月 日					
入所申込時点での復職予定(希望)年月日	平・令 年 月 日					
保 育 所 入 所 希 望 日	平・令 年 月 日					
入 所 希 望 保 育 所 の 市 (区) 町 村 名						
上記市町村への保育所入所申込または相談年月日	平・令 年 月 日頃					

次の事項について詳しくご記入ください。①育児休業取得当初は保育所入所及び復職時期についてどのように予定していたか。②今回の保育所の入所申込を行うにいたった理由。③入所申込や復職について、いつ頃、どこに、どのように行った(相談した)のか。④入所できなかった理由。⑤保育所入所不承諾証明書等が交付されなかった理由。

以上のとおり、私は育児休業に係る子について、保育所への入所が困難であることを申し立てます。
 また、入所決定した場合は、すみやかに復職することを確約いたします。
 なお、この申立書の確認等につき必要な個人情報について、共済組合から関係機関に対して照会されることを同意します。

大阪市職員共済組合理事長 様

令和 年 月 日

申立者

住 所

氏 名

印