育児休業復帰者の希望確認書

園ＣＤ：

フリガナ		性別	生年月日	学齢
児童名		男･女	平成・令和　　年　　月　　日	歳児 ※令和３年４月１日現在の年齢
希望状況	□**①直ちに復帰を希望する** □**②希望する保育所等に入所できない場合は育児休業の延長を希望する** ※当該項目を選択した場合、優先順位が最下位になります。ただし、希望園に空きがある場合は入所となります。			
保留通知発行の希望	□**有**（□１歳＿＿＿月　□1 歳６か月を迎える月＿＿＿月 □１歳・１歳６か月以外の希望する月＿＿＿月　） ※発行を希望する月が令和３年４月～令和４年３月であって、その時点で枠が確保できない場合に保留通知を発行します。 □**無**			
再調整希望月	②「希望する保育所等に入所できない場合は育児休業の延長を希望する」を選択した方 ＿＿＿**月入園調整分　から直ちに復帰を希望する** ※慣らし保育を希望される方は、慣らし保育の開始日の月を記入			

保育課確認欄	個人コード									受付番号		受付者	