

令和5年度 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5年4月1日現在の年齢 | |
| 希望状況 | <input type="checkbox"/> ①直ちに復帰を希望する <input type="checkbox"/> 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も許容できる ※当該項目を選択した場合、優先順位が下がります。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 | <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 1歳 _____ 月 <input type="checkbox"/> 1歳6か月を迎える月 _____ 月 <input type="checkbox"/> 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5年4月～令和6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。 <input type="checkbox"/> 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も許容できる」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 |

令和5年度 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5年4月1日現在の年齢 | |
| 希望状況 | <input type="checkbox"/> ①直ちに復帰を希望する <input type="checkbox"/> 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も許容できる ※当該項目を選択した場合、優先順位が下がります。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 | <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 1歳 _____ 月 <input type="checkbox"/> 1歳6か月を迎える月 _____ 月 <input type="checkbox"/> 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5年4月～令和6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。 <input type="checkbox"/> 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も許容できる」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 |

VERIFICAÇÃO DA INTENÇÃO DE RETORNO AO TRABALHO DAS PESSOAS EM LICENÇA-MATERNIDADE (ANO LETIVO 2023)

令和5年度 育児休業復帰者の希望確認書

園CD :

| | | | | |
|---|--|-------------------|--------------------------------|---|
| Furigana | | Sexo/性別 | Ano/mês/dia de nascimento 生年月日 | Idade escolar 学齡 |
| Nome da criança 児童名 | | (Masc.) (Fem.) | 平成・令和 年 月 日 | 歳児(anos) ※Idade em 1º de abril de 2023 |
| Condição desejada 希望状況 | <input type="checkbox"/> ① Desejo o retorno imediato ao trabalho. <input type="checkbox"/> ② Consinto em estender a licença-maternidade caso não consiga vaga na creche desejada. ※Caso opte por esta alternativa, <u>o grau de prioridade de ingresso da criança ficará reduzido</u> , porém, se surgir vaga na creche de primeira opção, o ingresso deverá ser realizado. | | | |
| Deseja receber a Notificação de espera por vaga 保留通知発行の希望 | <input type="checkbox"/> 有 (SIM) (<input type="checkbox"/> Quando a criança for completar 1 ano no mês ____ 月 <input type="checkbox"/> Quando for completar 1 ano e 6 meses no mês ____ 月 <input type="checkbox"/> Deseja receber a notificação no mês ____ 月 e não no mês que for completar 1 ano ou 1 ano e 6 meses) ※ A Notificação de espera por vaga (Horyu tsuchi) será emitida caso não consiga vaga na creche nos meses do período de abril de 2023 a março de 2024. <input type="checkbox"/> 無 (NÃO) | | | |
| Mês que deseja participar do reajuste de vagas 再調整希望月 | ② Às pessoas que optaram pelo item 「Consinto em estender a licença-maternidade caso não consiga vaga na creche desejada」 (____) Escrever entre os parênteses, o mês que deseja retornar, imediatamente, ao trabalho após o reajuste de vagas. ※ As pessoas que desejam fazer a adaptação da criança, escrever o mês da data de início do período de adaptação. | | | |
| 保育課 確認欄 | 個人コード | | 受付番号 | 受付者 |

VERIFICAÇÃO DA INTENÇÃO DE RETORNO AO TRABALHO DAS PESSOAS EM LICENÇA-MATERNIDADE (ANO LETIVO 2023)

令和5年度 育児休業復帰者の希望確認書

園CD :

| | | | | |
|---|--|-------------------|--------------------------------|---|
| Furigana | | Sexo/性別 | Ano/mês/dia de nascimento 生年月日 | Idade escolar 学齡 |
| Nome da criança 児童名 | | (Masc.) (Fem.) | 平成・令和 年 月 日 | 歳児(anos) ※Idade em 1º de abril de 2023 |
| Condição desejada 希望状況 | <input type="checkbox"/> ① Desejo o retorno imediato ao trabalho. <input type="checkbox"/> ② Consinto em estender a licença-maternidade caso não consiga vaga na creche desejada. ※Caso opte por esta alternativa, <u>o grau de prioridade de ingresso da criança ficará reduzido</u> , porém, se surgir vaga na creche de primeira opção, o ingresso deverá ser realizado. | | | |
| Deseja receber a Notificação de espera por vaga 保留通知発行の希望 | <input type="checkbox"/> 有 (SIM) (<input type="checkbox"/> Quando a criança for completar 1 ano no mês ____ 月 <input type="checkbox"/> Quando for completar 1 ano e 6 meses no mês ____ 月 <input type="checkbox"/> Deseja receber a notificação no mês ____ 月 e não no mês que for completar 1 ano ou 1 ano e 6 meses) ※ A Notificação de espera por vaga (Horyu tsuchi) será emitida caso não consiga vaga na creche nos meses do período de abril de 2023 a março de 2024. <input type="checkbox"/> 無 (NÃO) | | | |
| Mês que deseja participar do reajuste de vagas 再調整希望月 | ② Às pessoas que optaram pelo item 「Consinto em estender a licença-maternidade caso não consiga vaga na creche desejada」 (____) Escrever entre os parênteses, o mês que deseja retornar, imediatamente, ao trabalho após o reajuste de vagas. ※ As pessoas que desejam fazer a adaptação da criança, escrever o mês da data de início do período de adaptação. | | | |
| 保育課 確認欄 | 個人コード | | 受付番号 | 受付者 |