

保育施設入所保留証明書 交付申請書

大阪市北区保健福祉センター所長 あて

令和 ○ 年 × 月 ▲ 日

申請者(住所) **大阪市北区扇町2-1-27-301**

申請者(氏名) **北 太郎**

入所申込児童(氏名) **北 花子**

(生年月日) **令和** **6** 年 **1** 月 **2** 日
西暦

次の使用目的・提出先は、該当項目に○印を付けるか、その他欄にご記入ください。

証明内容は、該当項目にチェック・記入してください。

使用目的: **育児休業延長** その他()

提出先: **勤務先** ハローワーク・その他()

証明内容: ☐ 1歳到達日の時点で利用保留中であること
☐ 1歳6ヵ月到達日の時点で利用保留中であること
☒ **令和** 年 月 日時点で利用保留中であること

※以下は、大阪市使用欄となります

区役所記入欄	
--------	--

※年度途中の入所選考は、利用開始希望月の前月5日(閉庁日の場合は翌閉庁日)までに受付を行い、前月の20日までに選考しています。