

以下については、該当ある場合すべて備考欄に記載してください。

No.	項目	記載欄
18	備考欄	○育児のための時短勤務制度(就労日数の短縮)の利用をはじめとした勤務体制の変更 勤務体制の変更(予定) <input type="checkbox"/> 有 体制変更要因 <input type="checkbox"/> 育児短時間制度利用 <input type="checkbox"/> 育児以外の休業からの復職による変更 <input type="checkbox"/> 雇用形態の変更 <input checked="" type="checkbox"/> その他(就労形態の変更)
		変更体制の変更(予定)期間 2025 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日
		変更後の就労日 <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> 不定期
		変更後の就労日数 月間 20 日
		変更後の就労時間 週間 160 時間 0 分
		変更後の就労時間帯 平日 9 時 0 分 ~ 17 時 0 分 土 時 分 ~ 時 分 日祝 時 分 ~ 時 分
		○複数児童の産前・産後休業および育児休業を連続で取得している場合、No.8,No9に記載できない期間を以下に記載してください
		【産前・産後休業】
		1回目 年 月 日 ~ 年 月 日
		2回目 年 月 日 ~ 年 月 日
		【育児休業】
		1回目 年 月 日 ~ 年 月 日
		2回目 年 月 日 ~ 年 月 日
		○単身赴任先 (都道府県) (市区町村)
		○特記事項

※事業者証明欄はここまで

【保護者記載項目】上記内容について、記載漏れ、誤りがないかを確認し、下記記載のうえご提出ください。

19	保護者記載欄	児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
		品川 花子	令和2 年 5 月 5 日	広町保育施設	
		児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
		児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

○育児のための時短勤務制度(就労日数の短縮)の利用をはじめとした勤務体制の変更

＜注意事項＞

以下の体制変更要因に該当する場合は、記載してください。

なお、未定の場合は記載不要です。

- ・雇用形態の変更
- ・その他

○No. 8・No. 9以外の産前・産後休業、育児休業

＜注意事項＞

No. 8・No. 9に記載の期間を除き、①・②のどちらかに該当する場合、記載してください。

①複数児童の出産に伴う休業を連続で取得している場合

②No. 9に記載した、出産に伴う休業前の直近の就労実績が上の児童の出産に伴う休業と重なり3ヶ月に満たない場合

○単身赴任先

No. 17を記載した場合、赴任先を記載してください。
国外の場合、都道府県欄に国名を記載してください。

○特記事項

自営業主・経営者(役員)で「閉業(退職)済み」の場合、「〇〇年〇〇月〇〇日 閉業(退職)済み」と記載してください。
その他、記載が必要な事項があれば記載をしてください。