疎 明 書 (例)

私(被保険者氏名)は、子(_{入所児童氏名}) k	こついて、保育所へ
の入所申込を市町村	(入所申込先の市町村) に対して	行ったが、
(該当するいずれかに☑をお願いします。)			
□ 子が1歳の誕	生日(パパ・ママ育休プラ	ス制度の活用	月により、育児休業
終了予定日が	当該子の 1 歳の誕生日後て	ある場合は、	当該育児休業終了
予定日の翌日。当該育児休業終了予定日が1歳2か月に達する日である			
場合は、1歳	2ケ月の誕生日)		
□子が1歳6ケ月の誕生日			
において、保育所に入所できなかったことを疎明します。			
令和年	月日		
		氏名 _	·
	公共職業安定所長 殿		

(注)公共職業安定所から、事業主、被保険者又は市町村に対して、今回の育児休業給付延長の申し出にかかる事実について確認させていただく場合があります。

【青森労働局】