疎明書

私（被保険者氏名）は、子（入所児童氏名）について、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、子が１歳の誕生日（パパ・ママ育休プラス制度の活用により、育児休業終了予定日が当該子の１歳の誕生日後である場合は、対象育児休業終了日。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か月の誕生日）において、保育所へ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。

疎明書

　　私（被保険者氏名）は、子（入所児童氏名）について、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、子が１歳６か月到達日後において、保育所へ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。

疎明書

　私は、配偶者（氏名　　　　）が令和　　年　　月　　日付けで行った育児休業給付の申請に係る同一の子について、（会社名　　　　　）において、私の申出に基づき事業主が育児休業の取得を認めたことにより、令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで、育児休業を取得したことを疎明します。

令和　　　年　　月　　日

住居所

氏　名

　公共職業安定所長　殿

（注）　公共職業安定所から、配偶者の事業主に対して、育児休業の取得の事実について確認させていただく場合があります。