

育児休業の延長に伴う入所選考順位に係る届出

年 月 日

(あて先) 千葉市長

保護者 住所 千葉市 区

氏名 _____

電話 _____

以下の児童の入所選考について、次のとおり希望します。

児童の 氏名・生年月日	育児休業対象児童	フカナ (. . 生)
	同時に申し込むき ょうだい	フカナ (. . 生)
		フカナ (. . 生)
希望事項 ※該当番号に○ をしてください。	1 入所選考順位の引き下げの希望※ 上記育児休業対象児童（及び同時に申し込みをしたきょうだい）について、入所不承諾の場合は育児休業の延長も可能であるため、令和（ ）年（ ）月から年度末までの入所選考期間は、他の保育所申請者（管外の申し込み者を含む）の後に選考することを希望します。また、4月からの利用申請の場合は、二次選考から選考し、他の保育所申請者（管外の申し込み者を含む）の後に選考することを希望します。	
	2 1の取り下げ 令和（ ）年（ ）月入所選考より、入所選考順位の引き下げの希望を取り下げ、通常の順位で選考をすることを希望します。	

※上記希望について、利用申し込みを行った世帯員全員の入所選考順位を引き下げます。（転園希望による申し込み含む。）

また、2の取り下げを行わない限り、利用希望月が属する年度末まで有効なものとして取扱われることとなります。

また、この届出は選考での優先順位を下げることにに対する希望であり、選考の結果が不承諾になることを確約するものではありません。