

育児休業手当金支給対象期間
延長事由認定申告書

(必ず別添「記入にあたっての注意事項」をよく読んでから記入してください。なお、申告内容に疑義がある場合、岡山市町村職員共済組合が所属所、組合員、市区町村等に対し、必要な事項について照会し、報告を受けることがあります。)

1 育児休業の対象となる子について、右の①②を記載してください。	①子の氏名： 共済 太郎 ②子の生年月日： ● 年 ● 月 ● 日
2 今回、延長を申請する期間について、該当するものを選択してください。	<input checked="" type="checkbox"/> 1歳(注)～1歳6か月の期間 (注)パパ・ママ育休プラス利用時は、「1歳に達する日後の育児休業終了日の翌日」または「1歳2か月に達する日の翌日」のいずれか早い日。 <input type="checkbox"/> 1歳6か月～2歳の期間
3 保育所の利用(入所)申込みについて、以下①～⑧について選択又は記載してください。 ①保育所等における保育の利用を希望し、市区町村に利用(入所)申込みをしましたか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい ②利用(入所)申込みをした日： ● 年 ● 月 ● 日 ③利用(入所)開始希望日： ● 年 ● 月 ● 日 ④利用(入所)申込みにあたり、入所保留を積極的に希望する旨の意思表示をしていませんか。 <input checked="" type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/> している ⑤利用(入所)保留の有効期限： ● 年 ● 月 ● 日 ⑥利用(入所)保留の理由(理由欄へ)を記入してください。 ア 退職したことがある 施設名 ●●認定こども園 通所方法 自動車 通所時間(片道) 40分 ⑧申込をしたすべての保育所等の通所時間(片道)が30分以上の場合、その理由を次から選択してください。 <input type="checkbox"/> ア 申し込んだ保育所等が本人又は配偶者の通勤の途中で利用できる場所にあるため <input type="checkbox"/> イ 自宅から30分未満で通える保育所等が存在しないため <input type="checkbox"/> ウ 自宅から30分未満で通える保育所等では職場復帰後の勤務時間・勤務日に対応できないため <input type="checkbox"/> エ 子に特別の配慮が必要であり、自宅から30分未満で通える保育所等では対応できないため <input checked="" type="checkbox"/> オ その他(理由欄へ) <input type="checkbox"/> いいえ (理由欄へ)
理由欄	「記入にあたっての注意事項」に従い、理由欄に記入してください。 利用(入所)を希望する保育所が第一希望のみの場合は、その理由を理由欄に記入してください。 30分未満で通える保育所等が、児童虐待により行政指導を受けているため。 詳細は別添の「××保育園での児童虐待事案に伴う行政指導について」のとおりです。
育児休業手当金の支給対象期間の延長事由について、上記のとおり申告します。	
〒 ●●●● - ●●●●	
岡山市町村職員共済組合理事長 様	
● 年 ● 月 ● 日 組合員 現住所 ●●市●●町●●番地●●	
氏名 共済 組子	
電話番号 ●●●● - ●●●● - ●●●●	

記入漏れの多い箇所です。
必ず「はい」か「いいえ」のいずれかを選択してください。

「記入にあたっての注意事項」をよく読み、必要に応じて記入してください。

必ず自署してください。

②、③及び⑥について、「記入にあたっての注意事項」に従い、必要な場合は理由欄に記入してください。