第6号様式（第15条関係）

育児休業復帰支援事業世帯変更届

新宿区長 宛て　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日**：**　　　　　　年　　　月　　　日

保護者住所　新宿区

※転居の場合は旧住所を記入

日中の連絡先［電話番号］

父：

保護者氏名 　　　　　　　　　　　　　　**・**　　　　　　　　　　　　　　 母：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 生年月日 | ベビーシッター事業者名 | クラス |
|  | 年　　月　　日生 |  | 歳児  クラス |
|  |
|  | 年　　月　　日生 |  | 歳児  クラス |
|  |
|  | 年　　月　　日生 |  | 歳児  クラス |
|  |

　家庭状況の変更　※該当する項目に○印を付け、変更内容を記入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区内転居 | [転居日] 　　　　　　年　　　　月　　　　日  [新住所] 〒　　　　　　　　　新宿区 | |
| 就労状況等 | 父  [退職日] 　　　　　　　　年　　　月　　　日  　※転職の場合は前職の退職日も記入  [就職日･変更日]　　　　　年　　　月　　　日 | 母  [退職日] 　　　　　　　　年　　　月　　　日  ※転職の場合は前職の退職日も記入  [就職日･変更日]　　　　　年　　　月　　　日 |
| ※変更事項のみ記入  [就労先名]  [所在地] 　　　　　　　　　　　　　　　　　[電話]  [就労時間] 　　　　：　　　　～　　　　：　　　　 　週　　　日  就労証明書添付 有・無 (　　 月　　 日提出予定) | ※変更事項のみ記入  [就労先名]  [所在地] 　　　　　　　　　　　　　　　　　[電話]  [就労時間] 　　　　：　　　　～　　　　：　　　　 　週　　　日  就労証明書添付 有・無 (　　 月　　 日提出予定) |
| 出 産 | [出産(予定)日] 　　　　　年　　　月　　　日 ※母子健康手帳のコピー（表紙と予定日のページ）要添付  [産前産後休暇･育児休業取得期間(予定)]　　　　　年　　 月　　 日 ～ 　　　　　年　　 月 　　日  ※ 産前産後休暇、育児休業を取得する場合は、休暇・休業開始日以降は利用できません。 | |
| その他 |  | |

【提出先・問合せ先】 新宿区子ども家庭部保育課入園・認定係 〒160-8484 新宿区歌舞伎町1-4-1 電話：5273-4527（直通） ＦＡＸ：3209-2795