**保育の利用（認可保育施設への入所）の状況等についての照会**

　　年　　　月　　日

墨田区福祉事務所長　あて

　以下の児童に係る保育の利用状況等について照会申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者(保護者) | 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 墨田区 |
| 連絡先 | ( 　　　 ) |
| 入所希望  児童名 | 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 照会する入所希望月 | | 年　　　　　 月 |

＜確認事項＞

※後日、「保育の利用（認可保育施設への入所）の状況について」の回答をお送りします。

※入所選考が終了している月の回答については、本照会文書を入園係で受領後、１週間程度で回答を

お送りします。

※入所選考が終了していない月の分については、照会を希望する月の前月20日頃に回答をお送り

します。

※育児休業の取得及び育児休業給付金等の取扱いについては、直接、お勤め先又はハローワーク等

にご確認ください。

福祉事務所記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当 | 主査 | 課長 | 起案 | 月　　日 | 備考 |
|  |  |  | 決定 | 月　　日 |
| 施行 | 月　　日 |
| 保存 | 月　　日 |
| 一部非公開（個人情報） | | | | |
| 本照会申請について、別紙のとおり証明する。 | | | | | |