

育児休業等の期間が終了したときは、別紙の復職証明書を提出してください。

様式第3号（第4条関係）

育児休業等期間変更届

年 月 日

(宛先) 箕面市教育委員会教育長

住所 _____
保護者氏名 _____ 電話 _____

育児休業等の期間を変更しますので届け出ます。

記

1 施設の名称及び利用児童名

施設の名称 _____
利用児童名 _____ 生年月日 年 月 日生
利用児童名 _____ 生年月日 年 月 日生

2 新生児名 _____ 生年月日 年 月 日生

3 育児休業等取得者氏名

氏名 _____ (利用児童名との続柄) _____

4 育児休業等期間

【変更前】 年 月 日～ 年 月 日まで
【変更後】 年 月 日～ 年 月 日まで

5 育児休業等期間変更を証明するもの（許可書等の写し又は以下の事業所の証明）

上記の者の育児休業期間の変更について、相違ないことを証明します。

事業所名

所在地

代表者氏名

担当部署

担当者 (電話番号)

※証明内容について市から電話などで確認を行う場合がありますので、担当者名等の記載もお願いします。

なお、担当部署について、部署が存在しない場合は記載不要です。