

# 保留通知書発行依頼書 記入例

向日市福祉事務所長 様

令和 3年 4月 5日

**保護者名**

(請求者) ※育児休業関係で請求される方は、育児休業取得者  
氏名を請求者としてください。

向日 花子 ⑩

住 所 〒617-8772

向日市寺戸町小佃5番地の1

電話番号 075-874-2659

使用目的  育児休業関係で職場等に提出するため  
〔〇をして下さい〕  その他 ( )

対象児童名 向日 ひまわり

(生年月日) ( 平成・令和 2年 5月 20日 )

必要とする証明 令和 3年 5月 1日 時点での証明

- ※ 本人および家族以外の方が申請する場合は、委任状などが必要です。
- ※ 申請受付期間は、必要とする証明日の属する月の前々月16日～前月15日（土日祝の場合は直前の開庁日）です。（6月1日時点での証明：4月16日～5月15日の間に提出）
- ※ 複数月分必要な場合は、その都度提出してください。事前にまとめたの受付はできません。