**「育児休業延長の許容による減点の同意」解除申請書**

牛久市長　殿 　　　令和 　年　 月　日

保 護 者　住 所

氏 名

電話番号

下記の通り、減点の同意解除を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 児童氏名 |  |
| 生年月日 | 令和年月日生（歳児） |
| **令和　　年度　　月　　入所選考より、**  **「希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できるため、利用調整の減点に同意」を解除し、通常の選考を希望します。** | |

・きょうだいは連名で記載してください。

・変更希望月の申込締切日までに保育課にご提出ください。

・本紙の有効期限は年度内です。

以上