（第１面）

育児休業給付金支給対象期間

延長事由認定申告書

（必ず第２面の注意書きをよく読んでから記載してください。なお、申告内容に疑義がある場合、公共職業安定所長が事業主、被保険者、市区町村等に対し、必要な事項について照会し、報告を受けることがあります。）

1 育児休業の対象となる子について、右の①②を記載してください。	① 子の氏名： 山田　さくら
	② 子の生年月日： 令和 8 年 10 月 5 日
2 今回、延長を申請する期間について、右のア・イのうち、該当するものを選択してください。	☑ ア　１歳(注)～１歳６か月の期間
	☐ イ　１歳６か月～２歳の期間

3　保育所の利用（入所）申込みについて、以下①～⑧について選択又は記載してください。

① 保育所等における保育の利用を希望し、市区町村に利用（入所）申込みをしましたか。

☑ ア　はい

② 利用（入所）申込みをした日：	令和 9 年 6 月 3 日
③ 利用（入所）開始希望日：	令和 9 年 10 月 1 日
④ 利用（入所）申込みに当たり、**入所保留を積極的に希望する旨の意思表示**をしていませんか。	☑ ア　していない　☐ イ　している
⑤ 利用（入所）保留の有効期限：	令和 9 年 10 月 31 日
⑥ 利用（入所）内定を辞退したことがありますか。	☑ ア　辞退したことはない　☐ イ　辞退したことがある
⑦ 利用（入所）申込みをした保育所等の中で、**自宅から最も近隣の施設名と通所時間（片道）**	**施設名：** ひまわり保育園 **通所方法：** 自転車 **通所時間（片道）：** 15 分

⑧ **通所時間（片道）が30分以上の場合**、その理由を次から選択してください。

- ☐ ア　申し込んだ保育所等が本人又は配偶者の通勤の途中で利用できる場所にあるため
- ☐ イ　自宅から30分未満で通える保育所等が存在しないため
- ☐ ウ　自宅から30分未満で通える保育所等では職場復帰後の勤務時間・勤務日に対応できないため
- ☐ エ　子に特別の配慮が必要であり、自宅から30分未満で通える保育所等では対応できないため
- ☐ オ　その他

☐ イ　いいえ

①及び⑧について、「いいえ」・「その他」を選択した場合は、第２面の注意書き（Ⅳ、Ⅺ）に従い、理由欄に記載してください。

（理由欄）

②、③及び⑥について、第２面の注意書き（Ⅴ、Ⅵ、Ⅸ）に従い、必要な場合は理由欄に記載してください。

（注）パパ・ママ育休プラス利用時は、「１歳に達する日後の育児休業終了日の翌日」または「１歳２か月に達する日の翌日」のいずれか早い日。

育児休業給付金の支給対象期間の延長事由について、上記のとおり申告します。

公共職業安定所長　殿

令和 9 年 10 月 12 日

被保険者　現住所　〒 000-0000
架空市青葉町1-2-3

氏　名　山田　花子

（第１面）

育児休業給付金支給対象期間

延長事由認定申告書

（必ず第２面の注意書きをよく読んでから記載してください。なお、申告内容に疑義がある場合、公共職業安定所長が事業主、被保険者、市区町村等に対し、必要な事項について照会し、報告を受けることがあります。）

1 育児休業の対象となる子について、右の①②を記載してください。	① 子の氏名： 山田　さくら
	② 子の生年月日： 令和 8 年 10 月 5 日
2 今回、延長を申請する期間について、右のア・イのうち、該当するものを選択してください。	☑ ア　１歳(注)～１歳６か月の期間
	☐ イ　１歳６か月～２歳の期間

3　保育所の利用（入所）申込みについて、以下①～⑧について選択又は記載してください。

① 保育所等における保育の利用を希望し、市区町村に利用（入所）申込みをしましたか。

☑ ア　はい

② 利用（入所）申込みをした日：	令和 8 年 11 月 10 日
③ 利用（入所）開始希望日：	令和 9 年 4 月 1 日
④ 利用（入所）申込みに当たり、**入所保留を積極的に希望する旨の意思表示**をしていませんか。	☑ ア　していない　☐ イ　している
⑤ 利用（入所）保留の有効期限：	令和 10 年 3 月 31 日
⑥ 利用（入所）内定を辞退したことがありますか。	☑ ア　辞退したことはない　☐ イ　辞退したことがある
⑦ 利用（入所）申込みをした保育所等の中で、**自宅から最も近隣の施設名と通所時間（片道）**	**施設名：** ひまわり保育園 **通所方法：** 自転車 **通所時間（片道）：** 15 分

⑧ **通所時間（片道）が30分以上の場合**、その理由を次から選択してください。

- ☐ ア　申し込んだ保育所等が本人又は配偶者の通勤の途中で利用できる場所にあるため
- ☐ イ　自宅から30分未満で通える保育所等が存在しないため
- ☐ ウ　自宅から30分未満で通える保育所等では職場復帰後の勤務時間・勤務日に対応できないため
- ☐ エ　子に特別の配慮が必要であり、自宅から30分未満で通える保育所等では対応できないため
- ☐ オ　その他

☐ イ　いいえ

①及び⑧について、「いいえ」・「その他」を選択した場合は、第２面の注意書き（Ⅳ、Ⅺ）に従い、理由欄に記載してください。

（理由欄）

子が1歳に達する日の翌日（令和9年10月5日）において、保育が実施されていません。入所保留中は市から新たな通知書が発行されないため、令和9年2月10日発行の入所保留通知書（保留の有効期限は令和10年3月31日）を提出します。

②、③及び⑥について、第２面の注意書き（Ⅴ、Ⅵ、Ⅸ）に従い、必要な場合は理由欄に記載してください。

（注）パパ・ママ育休プラス利用時は、「１歳に達する日後の育児休業終了日の翌日」または「１歳２か月に達する日の翌日」のいずれか早い日。

育児休業給付金の支給対象期間の延長事由について、上記のとおり申告します。

公共職業安定所長　殿

令和 9 年 10 月 12 日

被保険者　現住所　〒 000-0000
架空市青葉町1-2-3

氏　名　山田　花子

（第１面）

育児休業給付金支給対象期間

延長事由認定申告書

（必ず第２面の注意書きをよく読んでから記載してください。なお、申告内容に疑義がある場合、公共職業安定所長が事業主、被保険者、市区町村等に対し、必要な事項について照会し、報告を受けることがあります。）

1 育児休業の対象となる子について、右の①②を記載してください。	① 子の氏名： 山田　さくら
	② 子の生年月日： 令和 8 年 11 月 1 日
2 今回、延長を申請する期間について、右のア・イのうち、該当するものを選択してください。	☑ ア　１歳(注)～１歳６か月の期間
	☐ イ　１歳６か月～２歳の期間

3　保育所の利用（入所）申込みについて、以下①～⑧について選択又は記載してください。

① 保育所等における保育の利用を希望し、市区町村に利用（入所）申込みをしましたか。

☑ ア　はい

② 利用（入所）申込みをした日：	令和 9 年 9 月 6 日
③ 利用（入所）開始希望日：	令和 10 年 1 月 1 日
④ 利用（入所）申込みに当たり、**入所保留を積極的に希望する旨の意思表示**をしていませんか。	☑ ア　していない　☐ イ　している
⑤ 利用（入所）保留の有効期限：	令和 10 年 1 月 31 日
⑥ 利用（入所）内定を辞退したことがありますか。	☑ ア　辞退したことはない　☐ イ　辞退したことがある
⑦ 利用（入所）申込みをした保育所等の中で、**自宅から最も近隣の施設名と通所時間（片道）**	**施設名：** ひまわり保育園 **通所方法：** 自転車 **通所時間（片道）：** 15 分

⑧ **通所時間（片道）が30分以上の場合**、その理由を次から選択してください。

- ☐ ア　申し込んだ保育所等が本人又は配偶者の通勤の途中で利用できる場所にあるため
- ☐ イ　自宅から30分未満で通える保育所等が存在しないため
- ☐ ウ　自宅から30分未満で通える保育所等では職場復帰後の勤務時間・勤務日に対応できないため
- ☐ エ　子に特別の配慮が必要であり、自宅から30分未満で通える保育所等では対応できないため
- ☐ オ　その他

☐ イ　いいえ

①及び⑧について、「いいえ」・「その他」を選択した場合は、第２面の注意書き（Ⅳ、Ⅺ）に従い、理由欄に記載してください。

（理由欄）

お住まいの架空市では、子が1歳に達する日の翌日（令和9年11月1日）を含む令和9年11月・12月入所の募集がなく、受け付けできないとされたため、令和10年1月1日を入所希望日として申し込みました。市の入所案内（募集がない旨の記載のある部分）の写しと入所申込書の写しを添付します。

②、③及び⑥について、第２面の注意書き（Ⅴ、Ⅵ、Ⅸ）に従い、必要な場合は理由欄に記載してください。

（注）パパ・ママ育休プラス利用時は、「１歳に達する日後の育児休業終了日の翌日」または「１歳２か月に達する日の翌日」のいずれか早い日。

育児休業給付金の支給対象期間の延長事由について、上記のとおり申告します。

公共職業安定所長　殿

令和 9 年 11 月 10 日

被保険者　現住所　〒 000-0000
架空市青葉町1-2-3

氏　名　山田　花子

（第１面）

育児休業給付金支給対象期間

延長事由認定申告書

（必ず第２面の注意書きをよく読んでから記載してください。なお、申告内容に疑義がある場合、公共職業安定所長が事業主、被保険者、市区町村等に対し、必要な事項について照会し、報告を受けることがあります。）

1 育児休業の対象となる子について、右の①②を記載してください。	① 子の氏名： 山田　さくら
	② 子の生年月日： 令和 8 年 10 月 5 日
2 今回、延長を申請する期間について、右のア・イのうち、該当するものを選択してください。	☑ ア　１歳(注)～１歳６か月の期間
	☐ イ　１歳６か月～２歳の期間

3　保育所の利用（入所）申込みについて、以下①～⑧について選択又は記載してください。

① 保育所等における保育の利用を希望し、市区町村に利用（入所）申込みをしましたか。

☐ ア　はい

② 利用（入所）申込みをした日：	令和　年　月　日
③ 利用（入所）開始希望日：	令和　年　月　日
④ 利用（入所）申込みに当たり、**入所保留を積極的に希望する旨の意思表示**をしていませんか。	☐ ア　していない　☐ イ　している
⑤ 利用（入所）保留の有効期限：	令和　年　月　日
⑥ 利用（入所）内定を辞退したことがありますか。	☐ ア　辞退したことはない　☐ イ　辞退したことがある
⑦ 利用（入所）申込みをした保育所等の中で、**自宅から最も近隣の施設名と通所時間（片道）**	**施設名：**
	通所方法：
	通所時間（片道）：　分

⑧ **通所時間（片道）が30分以上の場合**、その理由を次から選択してください。

- ☐ ア　申し込んだ保育所等が本人又は配偶者の通勤の途中で利用できる場所にあるため
- ☐ イ　自宅から30分未満で通える保育所等が存在しないため
- ☐ ウ　自宅から30分未満で通える保育所等では職場復帰後の勤務時間・勤務日に対応できないため
- ☐ エ　子に特別の配慮が必要であり、自宅から30分未満で通える保育所等では対応できないため
- ☐ オ　その他

☑ イ　いいえ

①及び⑧について、「いいえ」・「その他」を選択した場合は、第２面の注意書き（Ⅳ、Ⅺ）に従い、理由欄に記載してください。

（理由欄）

子は疾病のため、医師から常時の医療的な管理が必要とされています。令和9年6月2日に市の保育課へ相談したところ、受け入れられる保育体制が整備されていないため、利用申込みを受け付けられないと言われました。医師の診断書の写しを添付します。

②、③及び⑥について、第２面の注意書き（Ⅴ、Ⅵ、Ⅸ）に従い、必要な場合は理由欄に記載してください。

（注）パパ・ママ育休プラス利用時は、「１歳に達する日後の育児休業終了日の翌日」または「１歳２か月に達する日の翌日」のいずれか早い日。

育児休業給付金の支給対象期間の延長事由について、上記のとおり申告します。

公共職業安定所長　殿

令和 9 年 10 月 12 日

被保険者　現住所　〒 000-0000
架空市青葉町1-2-3

氏　名　山田　花子

（第１面）

育児休業給付金支給対象期間

延長事由認定申告書

（必ず第２面の注意書きをよく読んでから記載してください。なお、申告内容に疑義がある場合、公共職業安定所長が事業主、被保険者、市区町村等に対し、必要な事項について照会し、報告を受けることがあります。）

1 育児休業の対象となる子について、右の①②を記載してください。	① 子の氏名： 山田　さくら
	② 子の生年月日： 令和 8 年 10 月 5 日
2 今回、延長を申請する期間について、右のア・イのうち、該当するものを選択してください。	☑ ア　１歳(注)～１歳６か月の期間
	☐ イ　１歳６か月～２歳の期間

3　保育所の利用（入所）申込みについて、以下①～⑧について選択又は記載してください。

① 保育所等における保育の利用を希望し、市区町村に利用（入所）申込みをしましたか。

☑ ア　はい

② 利用（入所）申込みをした日：	令和 9 年 5 月 6 日
③ 利用（入所）開始希望日：	令和 9 年 10 月 1 日
④ 利用（入所）申込みに当たり、**入所保留を積極的に希望する旨の意思表示**をしていませんか。	☑ ア　していない　☐ イ　している
⑤ 利用（入所）保留の有効期限：	令和 9 年 10 月 31 日
⑥ 利用（入所）内定を辞退したことがありますか。	☐ ア　辞退したことはない　☑ イ　辞退したことがある
⑦ 利用（入所）申込みをした保育所等の中で、**自宅から最も近隣の施設名と通所時間（片道）**	**施設名：** さくら保育園 **通所方法：** 自転車 **通所時間（片道）：** 10 分

⑧ **通所時間（片道）が30分以上の場合**、その理由を次から選択してください。

- ☐ ア　申し込んだ保育所等が本人又は配偶者の通勤の途中で利用できる場所にあるため
- ☐ イ　自宅から30分未満で通える保育所等が存在しないため
- ☐ ウ　自宅から30分未満で通える保育所等では職場復帰後の勤務時間・勤務日に対応できないため
- ☐ エ　子に特別の配慮が必要であり、自宅から30分未満で通える保育所等では対応できないため
- ☐ オ　その他

☐ イ　いいえ

①及び⑧について、「いいえ」・「その他」を選択した場合は、第２面の注意書き（Ⅳ、Ⅺ）に従い、理由欄に記載してください。

（理由欄）

令和9年3月の申込みで内定した保育園を、令和9年3月20日に辞退しました。内定後の令和9年3月10日に、夫の転勤が決まり、架空市青葉町から隣の架空市緑町へ転居することになったためです。変更前の住所は架空市青葉町1-2-3、変更後は架空市緑町4-5-6です。転居後の住所で、令和9年5月6日に改めて申し込みました。

②、③及び⑥について、第２面の注意書き（Ⅴ、Ⅵ、Ⅸ）に従い、必要な場合は理由欄に記載してください。

（注）パパ・ママ育休プラス利用時は、「１歳に達する日後の育児休業終了日の翌日」または「１歳２か月に達する日の翌日」のいずれか早い日。

育児休業給付金の支給対象期間の延長事由について、上記のとおり申告します。

公共職業安定所長　殿

令和 9 年 10 月 12 日

被保険者　現住所　〒 000-0000
架空市青葉町1-2-3

氏　名　山田　花子