

各申込児童について、利用希望のルーム名を記入してください（同時に利用を申込み児童が複数いる場合は、全員分について記入）。

児童氏名 及び ルーム名	フリガナ ----- (H . . 生)	子どもルーム(申込中・在籍中)
	フリガナ ----- (H . . 生)	子どもルーム(申込中・在籍中)
	フリガナ ----- (H . . 生)	子どもルーム(申込中・在籍中)

本市では、児童が子どもルームを利用するにあたり、保護者等が就労等により昼間家庭にいないことの確認を行っております。

父母が求職活動中の状況にあつて児童が入所した場合、利用承認が認められる期間は原則3か月間となります。入所途中で退職された方についても同様です。

承認期間終了日の1ヶ月前までに就労証明書を提出していただき、就労が確認できた場合に利用承認期間を延長します。

つきましては、意向の確認のため、以下の承諾書に自署または記名押印してください。

承諾書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

(求職者氏名) _____ は現在求職活動中ではありますが、承認期間終了日の1ヶ月前までに就労先を決定のうえ、就労証明書を提出いたします。

なお、就労証明書提出締切日までに就労が決定しない場合は、3か月の利用承認期間のとおり、子どもルームにおける保育の実施を解除されても異議を申し立てないことを承諾します。

保護者氏名 _____