妊娠・出産申立書

④

	児童氏名	生年月日（元号）	園名（在園の場合）
①	*佐賀　栄太*	令和　〇 年 〇 月 〇 日	*◇◇保育園*
②		令和　　年　　月　　日	
③		令和　　年　　月　　日	

妊婦の氏名 （生年月日）	*佐賀　　花子* （　平成　*7* 年 *11* 月 *20* 日 生 ）
出産予定日	令和　×　年　×　月　×　日
妊娠の状況	☑ 単胎妊娠　　☐ 多胎妊娠（双子、三つ子など）
現在の妊婦の状況	☑ 就労中　☐ 育児休業中　☐ 専業主婦 ☐ 上記以外 （　　）
出産後の予定	☐ 復職　☑ 育児休業取得　☐ 家庭保育　☐ 求職活動
産後の希望	☑ 保育施設の継続利用を希望する　☐ 保育施設の継続利用を希望しない
添付書類	母子健康手帳（写） ※保護者名、分娩予定日がわかるページ

1　内容が事実と異なる場合は支給認定を取り消すことがあります。また記載に不備がある場合は、選考上不利になる場合があります。
2　記載内容に変更が生じた場合は、必ず申し出てください。
3　育児休業中に妊娠し出産される場合、保育施設を利用できるのは、妊娠・出産理由の期間（出産予定日から3ヶ月間（多胎出産の場合6か月間）が経過する日の翌日が属する月の月末まで）となります。以降は保育施設を継続利用することができませんので、ご注意ください。
4　出産後の予定が「育児休業取得」又は「求職活動」で保育施設の継続利用を希望する場合、妊娠・出産理由の期間終了後、自動的に保育短時間認定に変更となります。

以上について、了承した上で申立てます。

令和□ 年　〇 月　× 日

住所　*佐賀市栄町1番1号*

保護者氏名（署名）　*佐賀　花子*

電話番号　*080-〇〇〇〇-××××*

※以下市記入欄

保育利用期間	年　　月　　日 ～　　年　　月　　日

育児休業期間中の入所申込み場合

保育利用可能時間の説明	済　・　未

保育標準時間 ・　保育短時間