

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	R ○ 年 ○ 月 ○ 日	◇◇保育園
②		年 月 日	
③		年 月 日	

妊婦の氏名 (生年月日)	佐賀 花子 (S 60 年 11 月 20 日 生)		
出産予定日	令和 × 年 × 月 × 日		
妊娠の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 単胎妊娠	<input type="checkbox"/> 多胎妊娠(双子、三つ子など)	
現在の妊婦の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 就労中	<input type="checkbox"/> 育児休業中	<input type="checkbox"/> 専業主婦
	<input type="checkbox"/> 上記以外 ()		
出産後の予定	<input type="checkbox"/> 復職	<input checked="" type="checkbox"/> 育児休業取得	<input type="checkbox"/> 家庭保育 <input type="checkbox"/> 求職活動
産後の希望	<input checked="" type="checkbox"/> 保育施設の継続利用を希望する		<input type="checkbox"/> 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 ○ 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 080-0000-XXXX

※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