

# 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		年 月 日	
②		年 月 日	
③		年 月 日	

妊婦の氏名 (生年月日)	( 年 月 日生 )
出産予定日	令和 年 月 日
現在の状況	<input 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 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 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(出産予定日後8週の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。

以上について、了承した上で申立てます。

令和 年 月 日

住所

\_\_\_\_\_

保護者氏名(署名)

\_\_\_\_\_

電話番号

\_\_\_\_\_

※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