施設 No. ※市記入欄

## 申立書④≪妊娠・出産≫

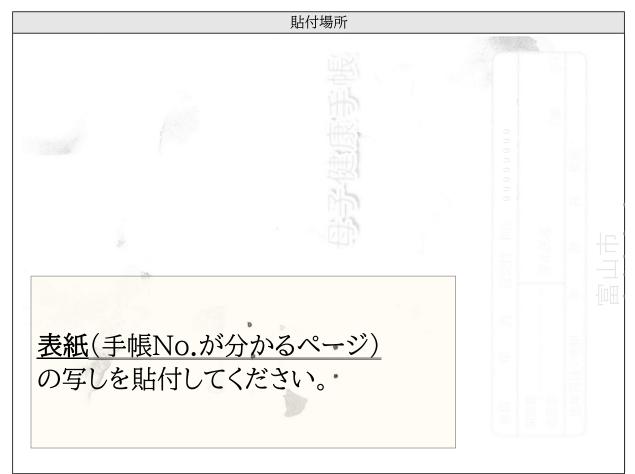
	·   · <del>- 1/-</del>		, —,,					
児童名		生年	<b></b>		支給認定番号 ※在園児のみ	利用	月施設 ※在園児のみ	
	R	年	月	日				
	R	年	月	日				
	R	年	月	日				
				令和	年	月	日	
		申立任	呆護者名(日	∄)				
		事由	ゴ「妊娠・出	上産」				
					1			
		1						
妊娠・出産を理由	とする申請					出産日の	)報告	
↓ 「妊娠・出産」により、子どもの保育 ことを次のとおり申し立てます。	ができない			利用して	産」の事由に いますが、こ おり報告しま	のたび出産	保育施設を むましたので、	
*母子健康手帳No.				*出生児童名				
*出産予定日				*出産日	3			
<u> </u>	月日			令和		年	月日日	
≪添付書類≫ 貼付欄(裏面) 母子健康手帳の下記ページの写し ・表紙(手帳No.がわかるページ) ・出産予定日がわかるページ								

## ≪注意事項≫

「妊娠・出産」を事由とした施設利用期間(支給認定期間)は、 出産日を含め57日目が属する月の月末までとなります。 (例)5/4出産の場合:57日目は6/29のため6/30まで入所可能

当初の出産予定日と異なる日に出産されたことにより 施設利用期間(支給認定期間)が「<u>短縮」または「延長」となる場合があります。</u>

在園児のうち、支給認定期間が延長となる場合には「教育・給付認定変更申請書」の提出が併せて必要となります。



10	貼付場	易所			1 10
18' 177	(iii)			ш	E #6 %
44 E	III-5	** *** ** ***			○ ・
か 様 し	**************************************	各層的を認及について機器 、実践と語し行い、単確 年	尺	II;	(多数金融)
N . E	ž 102	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
職を関し、関	を見つまて 5選(	以為名称。數	耕	#	を を を を を を を を を を を を を を を を を を を
を を を を を を を を を を を を を を を を を を を	大学 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) (	この反			
800 SM (80)	26	7.00	of a local fluid f		<b>举 缅</b>
出産予定	<u>【日</u> が分かる 添付してくた	ページ	血絲	これ	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
の写しな	 添付してくた	当さい。	の妊娠の初診	極い	Ph 16 16
派 ら   襲	1 11000	80 2		調か	落し着か
正義 安	** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** **	# # # # # # # # # # # # # # # # # # #	1)	歪	4