| 施設No. | ※市記入欄 |
|---|---|

# 申立書④≪妊娠・出産≫

| 児童名 | 生年月日 | 支給認定番号<br>※在園児のみ | 利用施設　※在園児のみ |
|---|---|---|---|
| | R　年　月　日 | | |
| | R　年　月　日 | | |
| | R　年　月　日 | | |

令和　年　月　日

申立保護者名(母)

事由「妊娠・出産」

□ 妊娠・出産を理由とする申請

「妊娠・出産」により、子どもの保育ができない
ことを次のとおり申し立てます。

＊母子健康手帳No.

＊出産予定日

令和　年　月　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

□ 出産日の報告

「妊娠・出産」の事由により教育・保育施設を
利用していますが、このたび出産しましたので、
下記のとおり報告します。

＊出生児童名

＊出産日

令和　年　月　日

## ≪注意事項≫

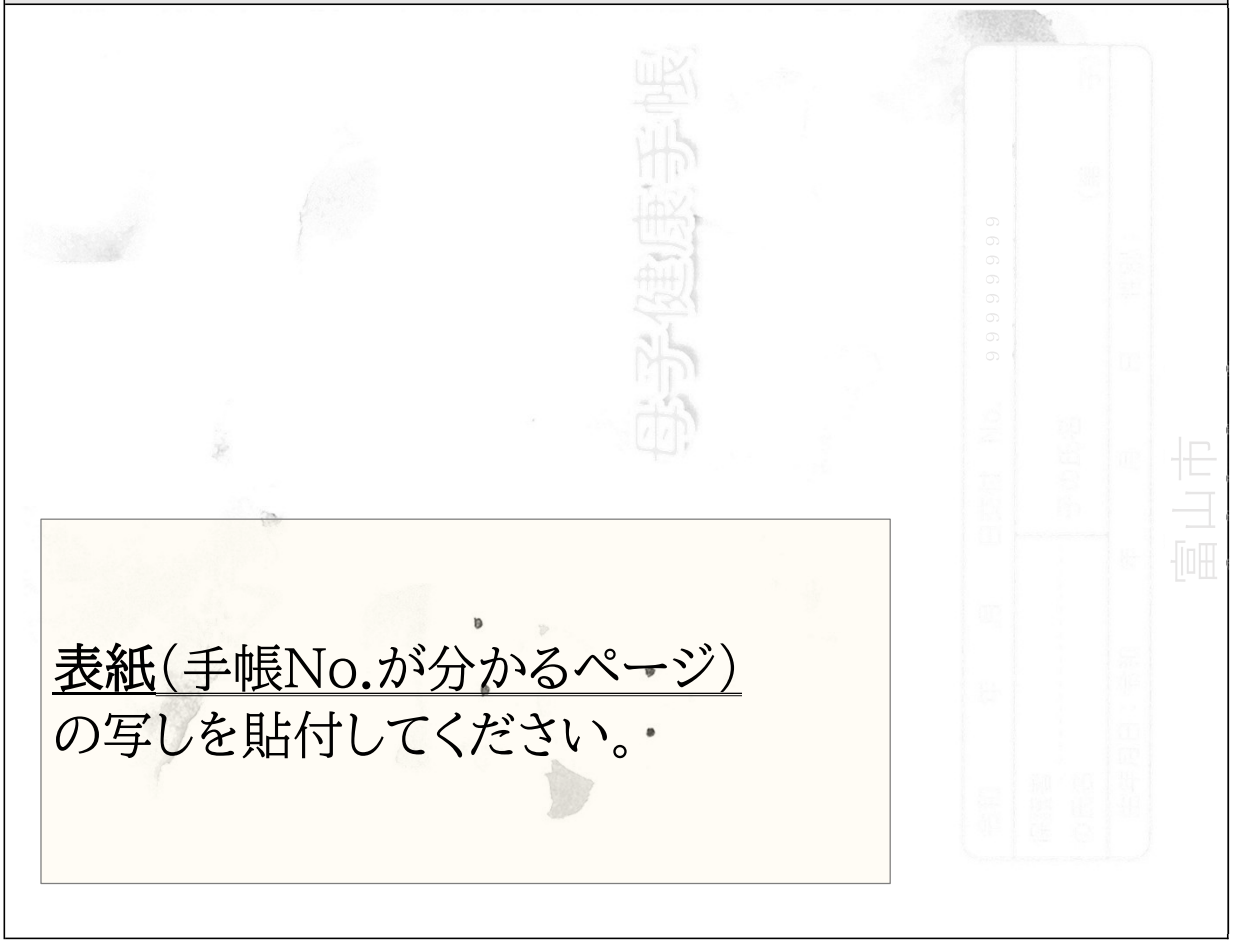
「妊娠・出産」を事由とした施設利用期間(支給認定期間)は、
**出産日を含め57日目が属する月の月末までとなります。**
(例)5/4出産の場合:57日目は6/29のため6/30まで入所可能

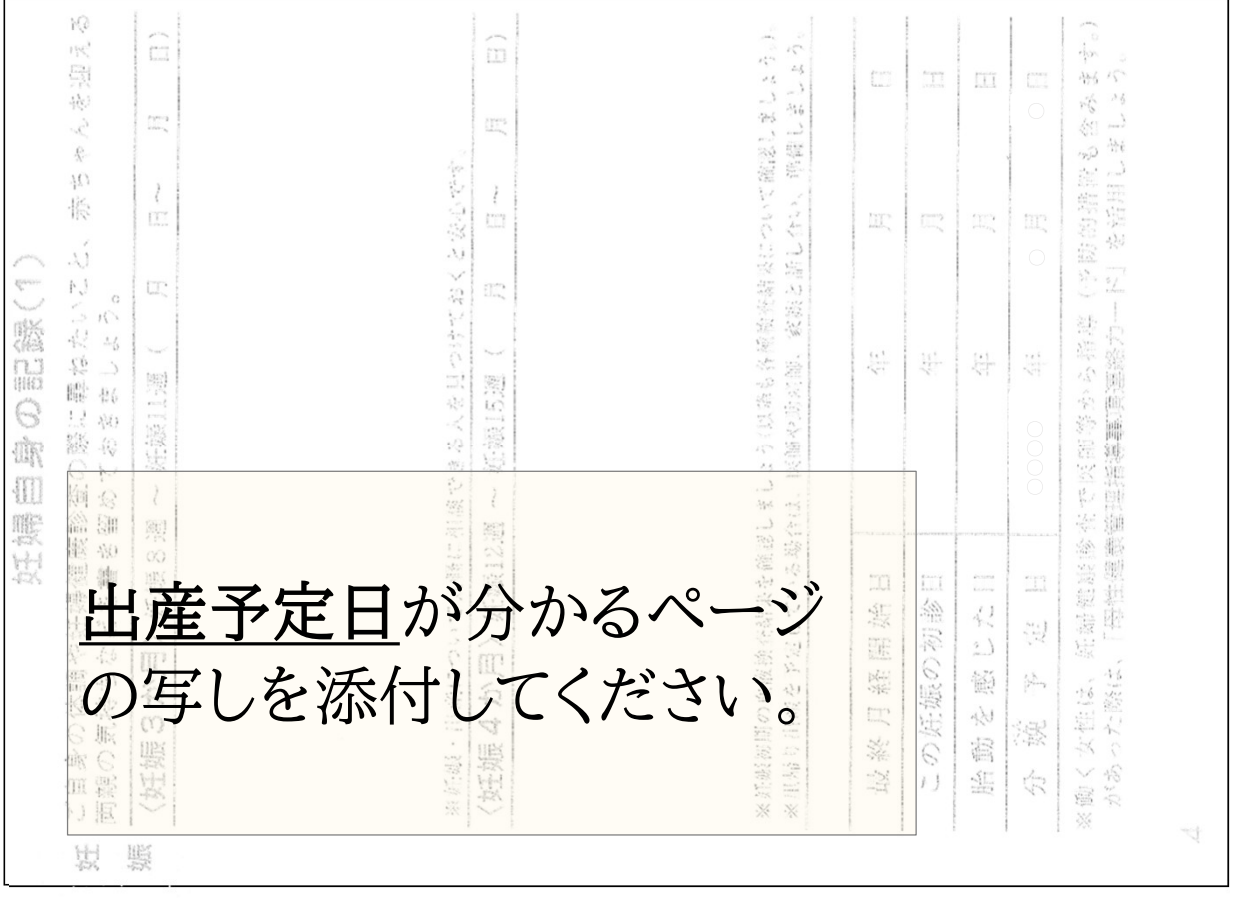
当初の出産予定日と異なる日に出産されたことにより
施設利用期間(支給認定期間)が「**短縮**」または「**延長**」となる場合があります。

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。

※裏面　添付書類の貼付場所あり

母子健康手帳の該当ページを下記に貼付してください。（別紙添付でも可）

| 貼付場所 |
| --- |
|  |

| 貼付場所 |
| --- |
|  |

（081101）