出産申立書

〈申立者〉　　令和　　年

住　所		
フリガナ 氏　名		対象児との続柄　（

〈申立内容〉

分娩予定日	令和　　年　　月　　日　**※ご注意ください※**
通院日数	週 ・ 月 あたり　　日　　曜日： 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・
入院期間	令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日　予定
通 院 先	名　　称： 所 在 地： 電話番号：
添付書類	□親子手帳の写し（保護者の氏名と出産予定日が記載されている箇所） □診断書

※通院日数は、申請時点での通院状況をご記入ください。また今後、入院予定がありましたら、入院期間にご記入ください。

※内容が訂正されている場合、**修正液等により修正がされたものは無効です。**

※記入漏れ等不備がある場合は、再提出をお願いすることがあります。また、内容によっては確認や追加資料の提出を求める場合があります。

※記入漏れがある場合は入園選考上不利益になる場合があります。

※入園児１人につき１枚提出して下さい。証明書が足りない場合はコピーしてお使いください。２人以上入園の場合は、原本を１部で残りはコピーして人数分提出してください。

※ご注意ください※
本来、出産月の後2か月までが教育・保育給付認定の有効期限ですので、出産月によっては有効期が変更となる場合があります。

〈対象児名〉

フリガナ		生年月日	平成　　年

氏　名		生年月日	令和　　年
入園中又は第１希望の施設名			

月　　日

)

日

限

日　　日

月	日