

# 出産予定表

西暦 年 月 日

住所:和光市

保護者氏名: 印

出産予定日 年 月 日

※母子手帳の写し(表紙と出産予定日の記載がある部分)を添付してください。

産休予定期間 年 月 日から 年 月 日まで

育児休業をとる予定 あり ( 年 月頃まで)

※“あり”の場合、育児休業期間が決定次第、速やかに『育児休業証明書』と『支給認定(変更)申請書』をご提出ください。

なし

産休中の連絡先(TEL) (続柄 )

## 【出産予定の子の入園・入所申請の場合】

(1) 出産予定日に関わらず、利用希望月の1日時点で生後57日を経過していない場合は当月の利用調整対象外となります。

(2) 利用開始月の1日時点で生後57日を経過している場合は、妊娠・出産事由に該当しません。他の保育を必要とする事由が必要となります。就労事由による申請を行う際は、利用開始月の月末までに復職をし、復職後2週間以内に復職を証明する書類を提出いただく必要があります。

## 【兄弟の入園・入所申請の場合】

出産に係る子の兄・姉の入所について、利用開始月の1日において、母親が出産後57日が経過している場合については、上記(2)と同様に妊娠・出産事由に該当しないため、他の保育を必要とする事由が必要となります。就労事由による申請を行う際は、利用開始月の月末までに復職をし、復職後2週間以内に復職を証明する書類を提出いただく必要があります。

## 【在園児の場合】

認定変更の必要があります。この書類に『教育・保育給付支給認定(変更)申請書』を添えて提出してください。

保護者記入欄					
フリガナ		フリガナ		フリガナ	
児童名		児童名		児童名	
施設名	(在園・申込)	施設名	(在園・申込)	施設名	(在園・申込)
生年月日	・	生年月日	・	生年月日	・
認定番号		認定番号		認定番号	
受付番号		受付番号		受付番号	
				市確認欄	
				受付	確認
				入力	名簿