

出 産 申 立 書

1 この「出産申立書」は、保育園等入園の審査等のための重要な書類です。事実のとおりにご記入ください。

2 内容が事実と異なる場合は入園を取り消すことがあります。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。

3 電話や訪問により実態を調査することがありますので、あらかじめご了承ください。

4 これらの内容に変更が生じた場合は、必ず市役所に申し出てください。

問合せ先:伊万里市役所 子育て支援課 保育係 電話 0955-23-2174

提出日	年 月 日	施設名	
住 所	伊万里市	児童名	(. . 生)
氏 名			(. . 生)

出産前後のため、育児をすることが困難な状況です。

※出産前後による育児困難な期間のみの入園承諾になることを了承したうえで申し込みます。

出産予定日	年 月 日 出産予定・出産		
産休・育休取得予定 (勤務中の方のみ) ※のどちらかに○	※予定なし	※予定あり (右に予定期間を記入)	年 月 日 ~ 年 月 日

※ 出産予定であることを証明する書類(母子手帳の表紙と予定日記載のページ等)貼付欄

の り づ け