

出産予定申告書

府中町長 宛

令和 年 月 日

次のとおり出産予定であることを申告します。

住 所	府中町		
保 護 者 氏 名	父:	母:	
出 産 予 定 日	令和 年 月 日		
産 休 予 定 日	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (令和 年 月 日～)		
育児休業取得予定	育児休業法に基づき会社の規則等で定められた育児休業についてご記入ください。 (自己都合により一時的に休職(退職)する場合を含まない) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (令和 年 月 頃まで)		
母子手帳の表紙のコピーを貼り付けてください。			

◆保護者記入欄

児童	氏 名			
	生 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
	保 育 所 等 名 ※第1希望または在園している園を記入してください。			