

出産（予定）申立書

令和 年 月 日

ときがわ町長 あて

保護者 住所 ときがわ町大字

氏名

下記のとおり、児童の母親が妊娠中、または出産後間もないことを申し立てます。

母親氏名		出産(予定)日	令和 年 月 日
児童氏名		入所(希望) 保育所名	保育園

*母子手帳（表紙）の写しを添付