第4号様式

出 産 連 絡 票

学 童 保 育 事 業 者　殿

下記のとおり、出産予定がありますので、連絡します。　　年　　月　　日

ふりがな		生年月日	年　　月　　日（　　歳）
児 童 名			
施 設 名	□　通所中　　□　申請中		
ふりがな			
保 護 者 名			
出 産 予 定 日	年　　月　　日		
出 産 予 定 病 院			
今 後 の 予 定	□　産前産後休業期間 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 □　里帰り出産を予定（里帰り先：　　県　　市区町村） □　産休後、就労復帰予定　（出生時児は、　　に預ける） □　産休後、育児休業を取得予定 通所中の方のみ記入 □　継続して通所する □　退所する（　　月末） 理由： ---------- 申請中の方のみ記入 □　申請を取り下げる □　申請を継続する		
特　記　事　項 （上記内容に補足等がある場合にご記入ください）			

※母子手帳コピー貼り付け欄
表紙と出産予定日が分かるページを貼り付けてください。