出 産 連 絡 票

大　磯　町　長　　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
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　（里帰り先住所:　　） ☐ 産休後、就労復帰予定　（出生児は、　　に預ける） ☐ 産休後、育児休業を取得予定 ☐ その他　（　　） 通所中の方のみ記入 ☐ 継続して通所する ☐ 退所する 理由: --- 申請中の方のみ記入 ☐ 申請を取り下げする ☐ 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）			

※里帰り出産等の理由で、保育所等を1か月以上お休みされる場合は、退所になる可能性があります。1か月以上お休みする前に、子育て支援課まで御相談ください。

※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。