

母

出 産 申 立 書

- 1 この「出産申立書」は、留守家庭児童クラブ入所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 訂正には必ず申立者の印鑑が必要です。訂正印のない訂正がある場合には無効となります。
【修正用品(例:修正液等)使用不可】
 - 3 内容が事実と異なる場合は、留守家庭児童クラブの利用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。
 - 4 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。
 - 5 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。
- 問い合わせ先 伊万里市教育委員会 教育総務課 電話 0955-23-2125

提出日	令和 年 月 日	児童クラブ	
住 所	伊万里市 町 番地	児童名	(学年 年) (学年 年) (学年 年) (学年 年)
氏 名			

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利用になることを了承したうえで申込いたします。

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