

6 出産予定申立書

みよし市「施設等利用給付認定申請書」添付書類【R3 改】

保護者 (妊婦)	氏名		児童との関係	母
	住所			
児童名 (年齢)	(歳児)	(歳児)	(歳児)	
施設名				
出産予定日	令和 年 月 日 ※現在就労の方 <u>産前休暇取得は令和 年 月 日から</u>			
添付書類	母子健康手帳（表紙と出産予定日の記入のあるページ）の写しを左下に貼付			
私は、上記のとおり出産を予定していることを申し立てます。 令和 年 月 日 妊婦の氏名 印				

7 不存在・災害等証明書

不在者・被災者(保護者)	氏名		児童との関係	父・母・その他()
	住所			
児童名 (年齢)	(歳児)	(歳児)	(歳児)	
施設名				
不存在または被災等となった日	令和 年 月 日			
不存在	状況	1 児童の父母等が行方不明となった。 (内容)		
	警察への届け	1 有 (届日 平成・令和 年 月 日・届先の署名) 2 無 (届けをしない理由)		
被災等	区分	1 火災 2 その他 ()		
	状況	(具体的に記入)		
備考欄				
添付書類	罹災証明書の写しを左下に貼付			

※この証明は、預かり保育、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業等要件を確認する以外は使用しません。

※プライバシーに関する事項でありますので、必要な方は、封筒に入れて提出してください。

※母子健康手帳・罹災証明書等の写し貼り付け箇所