　妊娠・出産、災害復旧等の方０

④

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | 生年  月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | | | 児童との続柄 |  | |
| 対象者  氏　名 | 平成  令和 | | |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | | ４月１日現在の年齢 | 歳 | 園名 | 保育園  こども園  幼稚園 | | | 申込  ・  在園 |
| 児　童  氏　名 |  |
| フリガナ |  | 年　　　月　　　日  平成  令和  平成  令和 | | | 歳 | 保育園  こども園  幼稚園 | | | 申込  ・  在園 |
| 児　童  氏　名 |  |
| フリガナ |  | 年　　　月　　　日 | | | 歳 | 保育園  こども園  幼稚園 | | | 申込  ・  在園 |
| 児　童  氏　名 |  |

**家庭状況調査書**

該当事由の項目を記入し、必要書類を合わせてご提出ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □　妊娠・出産 | 出産予定日 | 令和　　　　年　　　　　月　　　　日 |
| □ 多胎児を妊娠している。※該当する場合のみ☑してください。 |
| 必要書類 | □ 出産予定児の母子健康手帳「表紙」  □ 出産予定児の母子健康手帳「出産予定日がわかるページ」  または  □ 出産予定日・分娩予定日（帝王切開予定日）証明・診断書（病院が出産・分娩予定日を証明したもの） |

※出産日の２か月後の月末で退園となります。

※ただし、就労を理由に入園した後、第二子以降の妊娠に伴い妊娠・出産の認定を受けた方は、産後休暇後すぐに出産前と同じ職場に復帰する場合は、継続通園が可能です。また、３歳児以上に限っては、出産前と違う仕事をする場合や、育児休業を取得する場合も継続通園することができます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □　災害復旧 | 罹災日 | 令和　　　　年　　　　　月　　　　日 |
| 必要書類 | * 状況を確認できる書類（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □　その他 |  | |
| 必要書類 | 保育課へお問い合せください。 |