

*保護者記入欄(必ず記入してください)

利用施設・事業(予定)				
フリガナ 児童氏名		生 年 月 日		
		令和	年	月 日

※兄弟姉妹児で入所(申込み)している場合、一番下の子の名前をご記入ください。

※この申請は保護者全員の同意のもと、申請されたものとみなします。

出 産 予 定 届

記入日:令和 年 月 日

(あて先)松戸市長

保護者氏名

下記の通り出産の予定があるので報告します。

出産予定日	令和 年 月 日(予定)
今後の予定	☐ 産後休暇後復職 ☐ 育児休暇後復職 ☐ その他()

※育児休暇を取得予定の場合は、下記にその期間をご記入ください。

育児休暇取得期間 (予定)	令和 年 月 日～令和 年 月 日
------------------	-------------------

※育児休業を取得する場合、**出産後1ヶ月以内**に育児休業取得証明書の提出をお願いします。
(証明書は雇用主に提出し、証明を受けてください)