

※ 出産日から起算して8週間を経過する日の翌日が属する月の末日まで（概ね2ヶ月間）が妊娠・出産の事由による入所期間となります。

妊娠・出産入所に関する同意書

嘉手納町長 殿

年 月 日

【住 所】 嘉手納町

【氏 名】 _____ 印（児童との続柄： _____）

現在、妊娠中（出産予定日： _____ 年 _____ 月 _____ 日）により一時的に保育を必要とする状況の為、保育所への入所を申込みます。

また、出産日から起算して8週間を経過する日の翌日が属する月の10日までに、入所基準を満たす就労証明書等の保育を必要とする事由を証明する書類等の提出が無い場合は、退所となることについて同意いたします。

- ※1 妊娠・出産を理由とした保育所利用については、出産予定日の3ヶ月前より対象となります。
※2 入所基準は、月64時間以上の就労、就学または看護（介護）等とします。

保護者 記入	児童名		生年月日	年 月 日（ 歳）
		在園状況 新規申込 ・ 在園（ _____ ）		
	児童名		生年月日	年 月 日（ 歳）
		在園状況 新規申込 ・ 在園（ _____ ）		
	児童名		生年月日	年 月 日（ 歳）
		在園状況 新規申込 ・ 在園（ _____ ）		