

産前・産後に係る申立書

R3.4 改訂版

支給認定・施設等利用給付認定 変更・申請（届出）

- 新規申込をします。
 認定内容変更のため申請(届出)します。

申請(届出)者氏名		(児童との続柄:)		
申請児童	フリガナ:	H・R 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 在園() <input type="checkbox"/> 保育所利用申込中	<input type="checkbox"/> 保育
	氏名:			<input type="checkbox"/> 無償化
	フリガナ:	H・R 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 在園() <input type="checkbox"/> 保育所利用申込中	<input type="checkbox"/> 保育
	氏名:			<input type="checkbox"/> 無償化

出産日又は出産予定日： 令和 年 月 日

※出産した月が申込時の予定月と異なる場合は提出期限等がかわります。

裏面に母子手帳の表紙のコピーを添付してください。

●保育園の利用調整中または利用中の方

- (1) 申立時に児童が申請中の場合産後3ヶ月経過後利用調整ができなくなります。
(2) 申時に在園児童が1名でもいる場合
…出産から数えて3ヶ月目の15日までに保育を必要とする事由がわかる書類を提出
※上記において15日が土日祝日の場合は、その直前の開庁日を提出期限とする

●無償化の預かり保育を利用の方

産後3ヶ月経過後対象外となります。

宗像市長 あて

令和 年 月 日

住所 宗像市

氏名

母子手帳の表紙のコピーを
添付してください。

市記入欄

項目	受付	入力	入力チェック	標短 ※保育のみ			問い合わせ先
				変更前	変更後	標・短	
日付				就労・求職・出産 その他 ()	就労・求職・出産 その他 ()	標・短	宗像市役所子ども育成課幼児教育保育係 〒811-3492 宗像市東郷1丁目1番1号 電話：0940-36-3181 (平日 8時30分～17時00分)
担当							