

出産による（新規・継続）入園願

次の者が妊娠中又は出産後である期間について、入園を申し込みます。

保 育 園 名 (入園中・入園希望)	
入 園 児 童 名 (生 年 月 日)	(平成・令和 年 月 日生)
	(平成・令和 年 月 日生)
	(平成・令和 年 月 日生)
出産する者の氏名	
入園を希望する期間	
変更後の保育実施期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
変更前の保育実施期間	平成・令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
添 付 書 類	母子手帳の写し

令和 年 月 日

保護者住所 南種子町 _____

保護者氏名 _____ (印)

※原則として、出産予定日の2ヶ月前の属する月の初日から出産日6ヶ月後の属する月の末日までの期間を入園承諾期間とします。

なお、実際の出産日により入園期間を見直しますので、承諾期間が変更になる場合があります。

(備 考)

1. 入園承諾期間終了後、継続で入園を希望する場合は、必要書類を事前に提出ください。
2. 添付書類は、出産（予定）日のわかるものをお願いします。 例：母子手帳の写し