

出産（予定）申立書

令和 年 月 日

（宛先）越生町長

保護者住所 越生町
氏名

印

下記のとおり、児童の母親が妊娠中、または出産後間もないことを申し立てます。

記

母親の氏名	
母親の生年月日	年 月 日生（ 歳）
出産（予定）日	年 月 日
産前・産後休暇	年 月 日～ 年 月 日
育児休暇	年 月 日～ 年 月 日
母親の就労状況	常勤・臨時(パート)・内職・自営業・無職
母親の就労先	所在地 事業所名
母親の通院先	所在地 病院名
母子手帳の有無	有 ・ 無
その他	

※産前・産後休暇及び育児休暇期間は、母親が出産のために雇用先から取得する場合にのみ記入してください。

施設(事業所)名			
児童氏名			
児童生年月日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日