

妊娠・出産申告書

令和 年 月 日

三宅町長 殿

申立者

住 所 磯城郡三宅町

氏 名

連絡先電話番号

私の妊娠・出産について、次のとおり申告します。

※該当項目を選択し、必要な欄を記入してください。

妊娠・出産該当者名	
出産予定日	年 月 日出産予定
切迫流産・早産	☐ 入院（ 年 月 日から 年 月 日まで） ☐ 自宅安静（ 年 月 日から 年 月 日まで）
入所希望期間	年 月 日 ～ 年 月 日
入所希望期間 終了後	☐ 勤務（ 年 月 日予定 勤務先 ） ☐ 求職活動 ☐ 家庭保育

※育児休業取得の場合は、勤務（内定）証明書を提出してください。

※認定期間終了時までに求職状況申立書を提出してください。

※切迫流早産による場合は、医師による診断書を提出してください。

【添付書類】

母子健康手帳の父母の氏名記載ページと分娩予定日記載ページの写し