

出産・就学申立書

保護者氏名						
子ども氏名	生年月日	年	月	日	施設名	
子ども氏名	生年月日	年	月	日	施設名	
子ども氏名	生年月日	年	月	日	施設名	

●出産申立

出産予定日	年	月	日	出産予定	
添付書類	母子健康手帳の表紙、及び分娩予定日の記入があるページの写し				
生駒市長 宛 上記のとおり相違ないことを申立ます。 <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申立者氏名</p>					

●就学申立（職業訓練含む）

学校等の名称			学校等の所在地							
就学期間	年	月	日	～	年	月	日	就学日数	週	日
就学時間	時	分	～	時	分	（うち休憩時間 分）				
就学期間 終了後	<input type="checkbox"/> 就労（年 月 日就労開始予定。内定先：） <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> その他（）									
添付書類	在学証明（学生証の写し等） と カリキュラム・時間割									
生駒市長 宛 上記のとおり相違ないことを申立ます。 <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申立者氏名</p>										

（記載要領）

- 訂正する場合は、二重線+署名をお願いいたします。（修正テープ等不可）
- 記載内容について、市幼保こども園課が照会する場合があります。
- 記載内容に虚偽等の不正があった場合は、証明を無効とし、施設等利用給付認定を取り消します。

（お問合せ）生駒市役所幼保こども園課 TEL:0743-74-1111(内線2760)