

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。

年 月 日

申立者氏名

●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	☐ 就労 (年 月 日就労開始予定。内定先：) ☐ 求職 ☐ 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。

年 月 日

申立者氏名

(記載要領)

- 訂正する場合は、二重線＋署名でお願いいたします。(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