

里帰り出産による保育利用一時休止届

年 月 日

つくばみらい市福祉事務所長 あて

認定保護者	住所 つくばみらい市	
	氏名	電話番号
児童名	(歳児クラス)	保育所(園)
	(歳児クラス)	保育所(園)
	(歳児クラス)	保育所(園)

出産により保育利用を一時休止しますので、下記のとおり申請します。

記

1. 出産予定日

年 月 日

2. 期間（最長で産前6週間から産後8週間まで）

年 月 日から 年 月 日まで

3. 一時休止中の住所及び連絡先

住 所：

連絡先：

【確認欄】 以下の内容をご確認いただき同意の上、署名をお願いします。

- 一時休止できるのは、原則、最長で産前6週間から産後8週間までです。
- 休止期間を過ぎても登園されない場合は、原則、退園となります。
- 一時休止中も保育料の納付義務が生じます。
- 保育料の滞納がある場合は、受理できない場合もあります。

認定保護者氏名