

# 出生後届出書(保育施設利用申込者用)

令和 年 月 日

出生前の保育施設利用申込みをしていた児童が出生したので、下記のとおり届出します。

## 申請に係る児童

フリガナ			
児童の氏名		生年月日	令和 年 月 日
個人番号			
分娩	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 早産( か月) <input type="checkbox"/> その他 ( )	体重	出生時( g)
児童の健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 留意点あり⇒ ( )		

## 申請者

フリガナ			
保護者氏名		連絡先	( 自宅・父携帯・母携帯 ) - -
住所	〒 -		

※出生後、原則14日以内に提出してください(郵送可)。

提出先 〒352-8623 新座市野火止一丁目1番1号 新座市保育課入所係