

里帰り出産による保育利用一時停止申立書

令和 年 月 日

(宛先) 奈良市長

保護者 住 所 奈良市

氏 名

電話番号

— —

次のとおり、里帰り出産のため、保育利用一時停止を申し立てます。

教育・ 認定・ 保育給 付支給 子ども	氏名	生年月日	利用施設名	
		平成 令和	年 月 日	
		平成 令和	年 月 日	
		平成 令和	年 月 日	
		平成 令和	年 月 日	

出産予定日	令和 年 月 日
希望一時停止期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで (最終登園日の翌月)
里帰り先の住所	
里帰り先の連絡先	

保育利用一時停止に伴う同意事項について

【同意事項】以下の内容を読み、確認欄のすべてに☑を記入した上で署名してください。

- 1ヵ月以上連続して欠席する場合、本書の提出が必要となります。
- 保育利用の一時停止は、最長で2ヵ月間です。
- 利用一時停止期間を過ぎた翌日も1日も登園されない場合は、退園となる場合があります。
- 利用一時停止期間中も保育料は、お支払いいただきます。
- 保育料の滞納がある等、状況によっては承諾できない場合もあります。

保護者氏名

