

## 妊娠・出産による入所に関する同意書

子ども・子育て支援法施行規則第8条3号に基づき、出産期間のみの保育施設利用に関し、出産予定日の2カ月前の月初日から出産日の3カ月後の月末日をもって無償化対象外となることに同意します。

出産予定日： 令和 年 月 日

無償化対象外予定日： 令和 年 月 日

※出産予定日と出産日が異なる場合は無償化対象外となる月が変更となる場合があります。

※母子(親子)手帳の写しを添付してください。

令和 年 月 日

保護者氏名

印

糸満市長 殿