

# 出生後届出書

年 月 日

世田谷区長 あて

4月入園の出生前申込みについて、以下のとおり子の出生を報告いたします。

フリガナ		生年月日	年 月 日
児童氏名			
フリガナ		連絡先	( <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> その他( )
保護者氏名			
住所	〒 世田谷区 丁目 番 号		
児童の状況	出生時の身長・体重	身長 体重	cm g
	病気・障害の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → (病名や障害の程度など)	
	服薬の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → (薬の名前)	
	けいれん発作の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → (状況・頻度等)	
	医療的ケアが必要ですか？	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → (必要な医療的ケア)	
	保育所入所にあたり、健康上または発達上、気になることがありましたらご記入ください。		

## [注意]

こちらの届出は、出生後、2週間以内に提出をしてください。

届出がない場合は、入園が内定していたとしても取り消しとなりますのでご注意ください。

就労要件で入園が決まった場合は、4月中の復職が必要です。

## 【提出先・問い合わせ先】

〒154-8504

世田谷区世田谷4-21-27

世田谷区子ども・若者部保育認定・調整課入園担当

電話:03-5432-1200

FAX:03-5432-1506