（新2号・新3号認定用）

出産による児童の施設等利用給付認定に係る同意書

私は、出産日から起算して８週間を経過する日の翌日が属する月の末日までが施設等利用給付認定を受けることができる期間であることに同意します。

また、出産予定日と出産日が異なった場合は、出産日を基準にして認定期間を計算することを了承します。

なお、以上の件に関しましては、一切異議を申し立てません。

令和　　年　　月　　日

（宛先）　宝　塚　市　長

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

児 童 氏 名	利用中の施設名
（R　　年　　月　　日生）	
（R　　年　　月　　日生）	