

# 出 産 連 絡

令和 年 月 日

住 所 筑紫野市美しが丘南 丁目 ー

☎ \_\_\_\_\_

世帯主名 \_\_\_\_\_

出産した者 \_\_\_\_\_

世帯主との続柄 ( )

ふりがな

お子さんの氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 令和 年 月 日

性別 男 ・ 女

続柄 \_\_\_\_\_

※提出先：美しが丘南公民館

927-0885

印鑑を持参してください

