

## 低 体 重 児 届 出 書

年 月 日

(宛先) 小牧市長

保護者 住 所  
電 話  
氏 名

(乳児との関係 : )

乳 児	ふりがな		性別	男 ・ 女	
	乳児氏名				
	出生年月日		年 月 日		
	出生時の状況	出生時体重		出生順位	治療中の病気
		グラム		第 子	なし・あり ( )
現 在 地		* 里帰りの場合は里帰り先を、入院中の場合は病院名及びその住所を記入してください。 (電話 : )			
産 婦	ふりがな		生年 月日	年 月 日 ( 歳 )	
	産婦氏名				
	住 所		(つながりやすい電話 : )		
	妊娠期間		週 日		
	出 産 の 場 所	名 称			
住 所		都 ・ 道 ・ 府 ・ 県 市 ・ 区 ・ 町 ・ 村			
参 考 事 項	* 乳児の症状、その他養育指導上参考となる事項があれば記入してください。				