

申立書

令和 年 月 日

住所 三条市

氏名 (児童との続柄:)

入所施設名	※入所予定を含みます。		
児童氏名			
生年月日	H・R 年 月 日	H・R 年 月 日	H・R 年 月 日

次のとおり相違ないことを申し立てます。

1 自営業・農業従事 ※該当する番号に○を付け、記入してください。

事業の内容			
農業の耕作面積	田: アール / 畑: アール		
会社名・店名・屋号等			
就労時間・日数	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 週 日		
就労先住所	(自宅以外の店舗等で就労している場合)		

2 内職

内職の内容			
内職開始日等	平成・令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 ※内職の期間が決まっている場合は、終期まで記入してください。		
就労時間・日数	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 週 日		
添付書類	(1) 委託契約書の写し (2) 納品書又は領収書の写し		

3 出産・疾病

出産・疾病者氏名	(児童との続柄:)		
出産予定日	令和 年 月 日		
病名等			
通院日数・入院期間	通院: 週 回 入院: 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日(予定)		
添付書類	(1) 母子健康手帳の写し(出産予定日が記載されている箇所) (2) 診断書 (3) 妊産婦医療費受給者証の写し (4) 障害者手帳の写し (5) 療育手帳の写し ※就労している場合は、就労証明書を併せて提出してください。		

4 病人看護等

病気等の家族氏名	(児童との続柄:)		
病名等			
看護開始日	平成・令和 年 月 日		
通院日数・入院期間	通院: 週 回 入院: 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日(予定)		
看護の状況			
添付書類	(1) 診断書 (2) 障害者手帳の写し (3) 療育手帳の写し (4) 介護保険被保険者証の写し(要介護状態区分が明記されている箇所)		

5 求職活動

求職活動開始日	令和 年 月 日		
求職活動時間・日数	午前 時 分 ~ 午後 時 分 週 日		