



障害及び就労に関する申立書

令和 年 月 日

請求者（受給者）住所 _____

氏名 _____ (印)

対象児童の父又は母の障害及び就労の状況は、次のとおり相違ありません。

氏名		住所	
障害名			
身体障害者手帳	有（手帳番号 _____） ・ 無		
公的年金の受給状況	有（種類 _____ : 等級 _____） ・ 無		
就労の状況	1 就労している (1) 勤務先名 _____ 電話（ _____ ） 同所在地 _____ (2) 勤務形態 ア 常雇用 イ 非常雇用 ウ その他（ _____ ） (3) 勤務時間 午前・後 _____ 時 ~ 午前・後 _____ 時 (4) 勤務状況 ア 毎日勤務 イ 隔日勤務 ウ その他（ _____ ） 2 就労していない		
介護の状況	1 介護を要する (1) 日常生活全般に要介護 (2) 日常生活の一部に要介護 2 介護を要しない		

(注)請求者(受給者)は記名押印に代えて署名することができます。