

就労等状況申立書

平成 年 月 日

富田林市長 様

①保護者名.....

私の就労等状況について下記のとおりの内容であることを申し立てます。なお、申し立ての内容が事実と相違ある場合は、利用を取り消されても異議ありません。

記

②すべての人が記入してください。

在籍小学校名	学校	児童名	(年)
			(年)
			(年)

③会社員、公務員の方など、被雇用者の人が記入してください。

保護者氏名		児童との続柄	父・母・()
勤務先名	電話 ()		
勤務先住所			
勤務内容	就業年月日(予定)	昭和・平成	年 月 日
勤務形態	1. 常勤 2. パート 3. その他 ()	就労日数 1箇月平均 日	
勤務時間	(平日) 時 分～ 時 分	実就労時間 1日 時間	
	(土曜日) 時 分～ 時 分	実就労時間 1日 時間	
※備考:			
【 事業所の証明欄 】			
上記のとおり相違ないことを証明します。平成 年 月 日			
所在地.....			
事業所名.....			
雇用主..... (印)			

④自営業の人や農業をしている人が記入してください。

保護者氏名		児童との続柄	父・母・()
店舗名(屋号)	電話 ()		
店舗住所			
業務内容			
就業年月日(予定)	昭和・平成	年 月 日	就労日数 1箇月平均 日
勤務時間	(平日) 時 分～ 時 分	(実就労時間 1日 時間)	
	(土曜日) 時 分～ 時 分	(実就労時間 1日 時間)	
※備考:			
【必要書類】 所得税の確定申告書（直近）又は営業証明書の写しなど、営業の事実が分かるもの			

※裏面に「記入上の注意」がありますので、ご覧ください。

⑤保護者本人の病気などにより、又は親族の介護・看護により育児ができない人が記入してください。

保護者氏名		児童との続柄	父・母・()
所見対象者		保護者との続柄	本人・()
病名など			
通院	週日	入院期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日
【医師の所見】 (対象者が本人以外の場合、 <u>介護・看護の必要の有無</u> について、対象者が本人の場合は <u>育児が可能かどうか</u> などの所見を記入してください。)			
.....			
平成 年 月 日			
医 師 住 所 医 院 名 氏 名 (印)			

⑥保護者本人が学校在学中により、育児ができない人が記入してください。

保護者氏名		児童との続柄	父・母・()
学校名	電話 ()		
所在地			
学科・科目			
就学年月日(予定)	平成 年 月 日	就学日数 1箇月平均 日	
就業時間	(平日)	時 分～	時 分
	(土曜日)	時 分～	時 分
	※備考:		
【必要書類】 学生証又は在学証明書の写しと時間割表などの写し			

⑦上記以外の理由で育児ができない人が記入してください。

保護者氏名		児童との続柄	父・母・()
【具体的な状況】			
.....			

<記入上の注意>

- 本申立書は、保護者ごと（父母ごと）に1通ずつ作成してください。
- 対象児童が複数いる場合でも、本申立書は保護者ごとに1通で結構です。
- ①・②と③～⑦のうちいずれか該当の項目について記入してください。
- ③については事業所の証明欄、⑤については医師の所見欄を必ず記入してもらってください。
- ④と⑥については必要書類を添付してください。
- 記入漏れ、押印のない場合は受け付けできませんので、提出前によく確認しておいてください。