

家庭状況申立書（父・母）

児 童 名	H・R . . . 生	H・R . . . 生
	H・R . . . 生	H・R . . . 生
な か よ し ク ラ ブ 名		

【2】自営業・農業従事の状況

事 業 の 種 類	<input type="checkbox"/> 自営業（会社または店名等 _____） <input type="checkbox"/> 農業 農業の名義人（_____）、主な作物 _____ 耕作面積（畑 _____a 田 _____a）、農業所得（有・無） <input type="checkbox"/> その他（_____）
開 始 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日から
従 事 時 間	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分（休憩時間含む）
従 事 日 数	〔勤務日数〕 平均 週 _____日勤務 または 月 _____日勤務
	〔休日〕月・火・水・木・金・土・日・祝日・不定休（月 _____日）
仕 事 の 内 容	

【3】妊娠・出産・疾病・障がい・介護・看護・求職活動等の状況

保育が困難な事由（誰がどういう状況か）	添付書類
<input type="checkbox"/> 【妊娠・出産】 （予定日：令和 _____年 _____月 _____日）	<input type="checkbox"/> 母子手帳（表紙と出生（予定）日が記載されているページ）の写し
<input type="checkbox"/> 【疾病・障がい】 _____ _____	<input type="checkbox"/> 病気の状況・保育が困難な期間が記入された書類または診断書 <input type="checkbox"/> 身体・精神・療育手帳の写し ※いずれかを添付
<input type="checkbox"/> 【介護・看護】 _____ _____	<input type="checkbox"/> 障がい者手帳の写し <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 要介護認定等結果通知書の写し等 <input type="checkbox"/> 療育手帳の写し <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証の写し ※いずれかを添付
<input type="checkbox"/> 【求職活動】 _____	<input type="checkbox"/> 求職活動に関する報告書（裏面）求職活動支援機関等利用証明書、ハローワークの求職受付票
<input type="checkbox"/> 【その他】 _____ _____	<input type="checkbox"/> 就学…学生であることの証明書 <input type="checkbox"/> 児童を育児中…育児休業がわかる書類など <input type="checkbox"/> その他…保育ができないことを証明する書類

（あて先）胎内市長

上記のとおりであることを申し立てます。

令和 _____年 _____月 _____日

申立者（保護者） 住 所

氏 名 印

電話番号