

妊娠・出産、求職等に関する申立書

| | | | | | |
|--------------------------|----|-----|--|--------|------------|
| 入園施設名 | | 児童名 | | 児童生年月日 | 年 月 日 |
| 就労者または 介護、看護に あたる人 | 住所 | 藤岡市 | | 児童との続柄 | 父 母 その他() |
| | 氏名 | | | 生年月日 | 年 月 日 |

1 妊娠、出産の理由で申し込む場合(産前2ヶ月から産後2ヶ月まで)

| | |
|----------|--|
| 出産(予定)日 | 年 月 日 |
| 復職(予定)状況 | <input type="checkbox"/> あり <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 年 月 日から(産休・育休)明けて復職(する・予定である) <input type="checkbox"/> 新たに就職(する・予定である) <input type="checkbox"/> なし |

2 保護者の疾病、障害の理由で申し込む場合

| | | | | | |
|----------|--|------|---------|-----|-----|
| 疾病、障害の状況 | 入院・通院 | 治療期間 | 年 月 日から | 見込み | か月間 |
| | <input type="checkbox"/> 身体障害者、療育、精神障害者保健福祉手帳(級) <input type="checkbox"/> 介護認定 要介護()、要支援() <input type="checkbox"/> その他(病名) | | | | |

3 求職活動の理由で申し込む場合(入園後3ヶ月以内に就労すること)

| | |
|----------------------------|--|
| 求職状況 (現在の状況は 具体的に記入) | <input type="checkbox"/> 就職が決まっている <input type="checkbox"/> ハローワーク(公共職業安定所)を利用している <input type="checkbox"/> 民間の職業紹介所を利用している <input type="checkbox"/> 派遣会社を利用している <input type="checkbox"/> その他() 【現在の状況】 |
| 就労(予定)年月日 | 年 月 日 |
| 就労(予定)時間 | (午前・午後) 時 分から(午前・午後) 時 分まで(実動 時間) |

4 就学の理由で申し込む場合

| | | | | | |
|--------|--|----------|---------|--|--|
| 学校名 | | | | | |
| 就学内容 | | 就学している場所 | 居宅外・居宅内 | | |
| 就学時間 | (午前・午後) 時 分から(午前・午後) 時 分まで(実 時間) | | | | |
| 月間就学時間 | <input type="checkbox"/> 120時間以上 <input type="checkbox"/> 90時間以上120時間未満 <input type="checkbox"/> 64時間以上90時間未満 <input type="checkbox"/> 64時間未満 | 月間就学日数 | 日間 | | |

上記のとおり申し立てします。

年 月 日

(あて先)藤岡市長

申立者 氏名

印

※申立書の内容に虚偽がある場合には、退園となる場合があります。

※該当の□欄にチェック及び該当するものを○で囲んでください。記入もれのないようお願いいたします。

※1の場合は、母子健康手帳のコピーを添付してください。

※2の場合は、診断書、身障者手帳等のコピーを添付してください。

※3の場合は、ハローワークカード等のコピー、または状況が分かるものを添付してください。

※4の場合は、在学証明書、学生証のコピー、または状況がわかるものを添付してください。