

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
1～5の事由に該当する人	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、出産で申し込む場合(産前2ヶ月から産後2ヶ月まで) ※母子手帳のコピーを添付

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、障害で申し込む場合 ※診断書、身障者手帳等のコピーを添付

疾病、障害の状況	入院・通院	治療期間	年 月 日から見込み 月 日間		
	<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 同居又は長期入院等している親族の介護、看護で申し込む場合 ※被介護、看護者の診断書等を添付

介護、看護が必要な人	住所				
	氏名		児童との続柄		
介護、看護を必要とする理由	<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)				
介護、看護内容		介護、看護している場所	居宅内・居宅外		
介護、看護時間	(午前・午後) 時 分から(午前・午後) 時 分まで(実動 時間)				
月間介護、看護時間(休憩時間を除く)	<input type="checkbox"/> 120時間以上		<input type="checkbox"/> 90時間以上120時間未満		月間介護、看護日数
	<input type="checkbox"/> 64時間以上90時間未満		<input type="checkbox"/> 64時間未満		

4 求職活動で申し込む場合(入園後3ヶ月以内に就労すること) ※ハローワークカードのコピー等を添付

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)				

5 就学で申し込む場合 ※在学証明書、学生証のコピー等を添付

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		月間就学日数
	<input type="checkbox"/> 64時間以上90時間未満		<input type="checkbox"/> 64時間未満		

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

※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。