

申立書(求職活動・疾病障害・介護看護・就学の場合)

入所希望園 又は 在園名	児童名		生年月日		年	月	日
	児童名		生年月日		年	月	日
	児童名		生年月日		年	月	日

就労確約書													
求職活動 (就労証明書が提出できない場合)	<p>私は、以下のとおり求職活動を行い今後就労する予定のため、保育が必要であることについて申告するとともに、以下のとおり確約いたします。</p> <p>子どもが施設等の利用を開始しましたら、就労でき次第、必ず基準を満たす就労証明書を提出いたします。なお、利用開始後2ヶ月以内に就労証明書が提出されない場合は、認定を解除されても異議はありません。また、現在の就職活動の状況を次のとおり申告します。</p> <p>【活動開始】 年 月 から(予定)</p> <p>【求職方法】<input type="checkbox"/>ハローワーク※1 <input type="checkbox"/>派遣会社登録 <input type="checkbox"/>情報誌・求人広告 <input type="checkbox"/>インターネット <input type="checkbox"/>その他</p> <p>【求職内容】<input type="checkbox"/>正社員 <input type="checkbox"/>派遣 <input type="checkbox"/>パート・アルバイト <input type="checkbox"/>内職 <input type="checkbox"/>その他()</p> <p>職種() 週 日 一日()時間</p> <p>【活動内容】</p> <table border="1"><thead><tr><th>活動年月日</th><th>会社名</th><th>結果又は状況(応募状況・面接状況・結果)</th></tr></thead><tbody><tr><td>(例)R1.8.1</td><td>〇〇株式会社</td><td>面接済み・9月頃結果まち</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> <p>年 月 日</p> <p>氏名(署名) _____ 児童との関係(父・母・祖父・祖母・その他)</p>	活動年月日	会社名	結果又は状況(応募状況・面接状況・結果)	(例)R1.8.1	〇〇株式会社	面接済み・9月頃結果まち						
活動年月日	会社名	結果又は状況(応募状況・面接状況・結果)											
(例)R1.8.1	〇〇株式会社	面接済み・9月頃結果まち											
※就労時間が月64時間以上の就労証明書が提出されるまでは、求職活動扱いとなります。													

※1 ハローワーク登録証等の写しを一緒に提出してください。

病気・けが・障害の場合	<input type="checkbox"/> 病気・けがの方	診断書を提出してください。(保育が困難な状況、傷病名、期間が記載されたもの)
	<input type="checkbox"/> 障害のある方	障害者手帳の写しを提出してください。(氏名及び認定期間がわかるページの写しを提出してください。)

介護・看護状況申告書																	
介護・看護の場合	<p>次の【保護者・保育世帯員】は親族の介護・看護をしているため、児童が保育を必要とする状態にあるため申告します。</p> <p>1. 介護(看護)者・被介護(看護)者</p> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>氏名</th><th>児童との続柄</th><th>住所</th></tr></thead><tbody><tr><td>介護・看護者</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>被介護・看護者</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>		氏名	児童との続柄	住所	介護・看護者				被介護・看護者							
		氏名	児童との続柄	住所													
	介護・看護者																
	被介護・看護者																
	<p>2. 介護・看護の状況</p> <table border="1"><tr><td>介護・看護を要する理由</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td>介護・看護の内容</td><td colspan="3"><input type="checkbox"/>自宅介護 <input type="checkbox"/>通院・入院の付き添い <input type="checkbox"/>施設通所付き添い <input type="checkbox"/>その他()</td></tr><tr><td>介護看護の日数</td><td>平均 日/月</td><td>介護・看護の時間</td><td>平均 時間/月</td></tr><tr><td>添付書類</td><td colspan="3">障害者手帳、介護保険証、ケアプラン、診断書等の写しを添付してください。</td></tr></table>	介護・看護を要する理由				介護・看護の内容	<input type="checkbox"/> 自宅介護 <input type="checkbox"/> 通院・入院の付き添い <input type="checkbox"/> 施設通所付き添い <input type="checkbox"/> その他()			介護看護の日数	平均 日/月	介護・看護の時間	平均 時間/月	添付書類	障害者手帳、介護保険証、ケアプラン、診断書等の写しを添付してください。		
介護・看護を要する理由																	
介護・看護の内容	<input type="checkbox"/> 自宅介護 <input type="checkbox"/> 通院・入院の付き添い <input type="checkbox"/> 施設通所付き添い <input type="checkbox"/> その他()																
介護看護の日数	平均 日/月	介護・看護の時間	平均 時間/月														
添付書類	障害者手帳、介護保険証、ケアプラン、診断書等の写しを添付してください。																

就学の場合	学校名・所在地	学校名【 _____ 】所在地【 _____ 】
	添付書類	在学証明書または学生証・カリキュラム等在籍期間と受講時間のわかる書類を添付してください。