

# 【家庭状況申立書】

保護者 住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_  
 電話 \_\_\_\_\_

※該当する箇所に記入し、それぞれ必要な添付書類を提出してください。

	母の状況	父の状況	添付書類	
被 雇 用 者 ・ 自 営 業 等 ・ 内 職  内 定 者 ・ 育 児 休 業 取 得 中 の 者 含 む 。	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ( )	就労証明書 ただし、 自営業等の 場合、直近 の確定申告 書等の写し の添付が必 要 また、内職 の場合は、 事業所に就 労証明書の 証明依頼が 必要	
	就労先事業所名	勤務先事業所名		
	就労先住所等	就労先住所等		
	勤務(予定)時間	勤務(予定)時間		
	就労日数・時間 (休憩時間を含む)	就労日数・時間 (休憩時間を含む)		
	育児休業(予定)期間	育児休業(予定)期間		
	短時間勤務 取得有無	短時間勤務 取得有無		
	通勤時間	通勤時間		
求 職 中	内定の有無: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 内定の場合: 年 月 日から就労予定	内定の有無: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 内定の場合: 年 月 日から就労予定	求職活動申告書	
疾 病 ・ 障 害	1. 入院中 2. 通院中(週 回・月 回) 3. 障害者手帳等の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 4. 傷病名: _____	1. 入院中 2. 通院中(週 回・月 回) 3. 障害者手帳等の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 4. 傷病名: _____	診断書又は 障害者手帳 等の写し	
介 護 ・ 看 護	介護・看護を必要 とする方 氏名 ( ) 児童との続柄 ( ) 介護・看護の状況 <input type="checkbox"/> 自宅介護・看護(週 回) <input type="checkbox"/> 入院・通院付添(週 回) <input type="checkbox"/> 施設通所付添(週 回)	介護・看護を必 要とする方 氏名 ( ) 児童との続柄 ( ) 介護・看護の状況 <input type="checkbox"/> 自宅介護・看護(週 回) <input type="checkbox"/> 入院・通院付添(週 回) <input type="checkbox"/> 施設通所付添(週 回)	介護・看護 状況申告書 及び介護保 険被保険者 証の写し等	
就 学	1. 就学先 ( ) 2. 就学期間 ( 年 月 日～ 年 月 日)	1. 就学先 ( ) 2. 就学期間 ( 年 月 日～ 年 月 日)	就学申告書 及び在学証 明書、時間割	
災 害 復 旧	1・震災 2・風水害 3. 火事 4. その他 ( )	1・震災 2・風水害 3. 火事 4. その他 ( )	り災証明書	
妊 娠 ・ 出 産	出産予定日: 年 月 日		母子手帳の写し	
不 存 在	1. 離婚 2. 未婚 3. 別居 4. その他 ( ) 上記の事由発生日 ( 年 月 日) ※ただし、別居は離婚調停又は裁判中に限る。	1. 離婚 2. 未婚 3. 別居 4. その他 ( ) 上記の事由発生日 ( 年 月 日) ※ただし、別居は離婚調停又は裁判中に限る。		

※記載内容に相違ある場合は、利用承諾後でも取り消し又は退所していただくことがあります。

