

就労等の状況申告書

令和 年 月 日

二戸市福祉事務所長 殿

住 所

氏 名 ㊟

電 話 ()

私の世帯(20歳以上65歳未満の者)の就労等の状況について、次のとおり申告します。

氏 名				
入所児童との続柄	父	母		
職 業				
勤 務 先	TEL	TEL	TEL	TEL
就 労 時 間	1日 時間	1日 時間	1日 時間	1日 時間
1ヶ月平均就労日数	日	日	日	日
そ の 他 (出産、疾病、介護の 場合は、具体的にそ の内容を記入)	○出産の場合…出産予定日 ○疾病の場合…病名、通院または入院の開始時期と頻度 ○介護の場合…介護を要する者の氏名および介護内容 ○求職中の場合…求職活動開始日			

※ 市 記 載 欄	<input type="checkbox"/> 内容確認	<input type="checkbox"/> 内容確認	<input type="checkbox"/> 内容確認	<input type="checkbox"/> 内容確認
-----------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

(備考)

この申告書は、児童福祉法による保育の実施に当たり、児童の保護者等が福祉事務所に提出するものです。