

就労状況等申告書

豊岡市長様

申告日 西暦 年 月 日

住所

氏名

下記の内容について、事実であることを申告します。

妊娠・出産	出産日 (予定日)	西暦 年 月 日 (第 子)		
疾病	病名		治療見込期間	
	症状			
障害	障害の程度	障害 級 (ただし、保育が困難な程度の障害があること)		
介護・看護	介護・看護を受ける方		児童との続柄	
	介護・看護の状況		治療見込期間	
	病名		症状	
就学	就学先		就学期間	
職業訓練	職業訓練先		職業訓練期間	

【添付書類】

- 妊娠・出産…母子健康手帳の写し（表紙及び分娩予定日が記載されたページ）
- 疾病 …医師の診断書（写し可）※治療見込期間が記載されたもの
- 障害 …障害者手帳の写し
- 介護 …介護保険被保険者証の写し
- 看護 …看護を受ける者の医師の診断書（写し可）※治療見込期間が記載されたもの
- 就学 …在学証明書、学生証、合格通知書等のいずれかの写し
- 職業訓練 …職業訓練受講指示書等の写し

児童氏名	生年月日	入所(希望)園名/申込児童クラブ名
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込(第1希望)
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込(第1希望)
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込(第1希望)
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込(第1希望)
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込(第1希望)