

# 申 告 書

住 所 大宜味村字

氏 名

印

令和 年 月 日

母 の 状 況	勤 め て い る	勤務先名称 場 所 電 話 就 職 年 月 日 片道通勤時間	常勤・非常勤・その他( ) 職 種 ( ) 勤務時間 時から 時まで 給料 月 円(日 円) 月就労日数 日
	営 業 し て い る	業 種 場 所 電 話	働いている内容 時 間 時から 時まで 本人・家族(協力者)
	内 職 し て い る	仕事の内容 仕事の受先 (電 話)	月 収 円 働く時間(1日) 時間 働く日数(1月) 日
	確 就 定 職	予定勤務先	勤務開始予定日 年 月 日
	そ の 他	疾 病 (病名)	入院・臥床・その他
		看 護	病院・施設等・自宅
出 産 (予定日)		令和 年 月 日	
育 休		令和 年 月 日から令和 年 月 日まで	
身 体 障 害 (障害名)		種 級	
母 が い な い		死亡・離婚・その他( )	
父 の 状 況	勤 め て い る	勤務先名称 場 所 電 話 就 職 年 月 日 片道通勤時間	常勤・非常勤・その他( ) 職 種 ( ) 勤務時間 時から 時まで 給料 月 円(日 円) 月就労日数 日
	営 業 し て い る	業 種 場 所 電 話	働いている内容 時 間 時から 時まで 本人・家族(協力者)
	内 職 し て い る	仕事の内容 仕事の受先 (電 話)	月 収 円 働く時間(1日) 時間 働く日数(1月) 日
	確 就 定 職	予定勤務先	勤務開始予定日 年 月 日
	そ の 他	疾 病 (病名)	入院・臥床・その他
		看 護	病院・施設等・自宅
育 休		令和 年 月 日から令和 年 月 日まで	
身 体 障 害 (障害名)		種 級	
父 が い な い		死亡・離婚・その他( )	
住居の状況	自家・借家	家賃(月 円) 年 月 から住んでいる	
保育の現況	(現在の状態を具体的に書いてください)		