

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	常勤・非常勤・その他()		
		場 所	職 種 ()		
		電 話	勤務時間	時から	時まで
		就 職 年 月 日	給料 月	円(日 円)	
		片道通勤時間	月就労日数	日	
	営 業 し て	業 種	働いている内容		
		場 所	時 間	時から	時まで
		電 話	本人・家族(協力者)		
	内 職 し て	仕 事 の 内 容	月 収	円	
		仕 事 の 受 先	働く時間(1日)	時間	
		(電 話)	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	常勤・非常勤・その他()		
		場 所	職 種 ()		
		電 話	勤務時間	時から	時まで
		就 職 年 月 日	給料 月	円(日 円)	
		片道通勤時間	月就労日数	日	
	営 業 し て	業 種	働いている内容		
		場 所	時 間	時から	時まで
		電 話	本人・家族(協力者)		
	内 職 し て	仕 事 の 内 容	月 収	円	
		仕 事 の 受 先	働く時間(1日)	時間	
		(電 話)	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)				