入所事由申立書

※ 就労事由以外で申込みをされる方はこちらにご記入ください。

申立者氏名	続柄（　　）	住所	芸西村

児童名		生年月日	年　月　日	施設名	□利用中　□申請中
児童名		生年月日	年　月　日	施設名	□利用中　□申請中
児童名		生年月日	年　月　日	施設名	□利用中　□申請中

①求職活動（起業準備を含む） ※求職受付票（ハローワークカード）又は雇用保険受給者証の写しを添付

芸 西 村 長 様
支給認定申請及び保育施設入所審査にあたり、必要な就労（予定）証明が提出できません。
つきましては、入所後90日以内に就労にならなかった場合は、求職活動報告書を提出いたします。
求職活動報告書の提出がなく、また他の認定事由も満たさない場合は、当該期間の末日をもって、保育の実施を解除（退所）されても意義ありません。

年　月　日
（氏名）

過去の職歴	□ 職歴あり ⇒ 勤務先（　　） 勤務期間（令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日） □ 職歴なし
求職活動（起業準備）日数・時間	週＿＿＿＿日 、 1日あたり 約＿＿＿＿時間 程度活動

求職活動実績 ※面接履歴等について最新のものから順に具体的に記入してください。	時 期	事業所名・業務内容	仕事の探し方（職安・知人・求人雑誌等）	面接
	令和　年　月　日			有 ・ 無
	令和　年　月　日			有 ・ 無
	令和　年　月　日			有 ・ 無

②出産 ※母子手帳（表紙・出産日を記入したページ）等の写しを添付

出産（予定）日	令和　年　月　日
出産後の予定	

③疾病・障害 ※診断書、手帳の写し等を添付

疾病の状況	病　名	
	入院期間	令和　年　月から　年　月まで
	通　院	回　/週
	1回の診断時間	平均　時間
障害の状況	□身体障害者手帳	（　級）
	□療育手帳	（ A ・ B ）
	□精神障害者保健福祉手帳	（　級）

④介護等 ※介護の状況が分かるものを添付

介護等を必要とする者の氏名	
続　柄	
場　所	入院 ・ 在宅
期　間	令和　年　月から　年　月まで
付　添	回　/週
付 添 時 間	平均　時間

⑤災害復旧 ※罹災証明書を添付

罹災日	令和　年　月　日

⑥就学 ※在学証明書等の写しを添付

学校名	
入学日	令和　年　月　日
卒業（見込み）日	令和　年　月　日

⑦その他 ※村長が必要と認める書類