

入所要件確認補助票

区 分	父 親	母 親	
就 労 学	勤務形態 (就労のみ)	<input type="checkbox"/> 本採用 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 本採用 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他 ()
	就労(学)時間	平日 午前 : ~午後 : 土曜日 午前 : ~午後 :	平日 午前 : ~午後 : 土曜日 午前 : ~午後 :
	平均的な残業時間(1日)	平日 : 時間 分 土曜日 : 時間 分	平日 : 時間 分 土曜日 : 時間 分
	就労(学)日数	1ヶ月あたり 日	1ヶ月あたり 日
	休日等	<input type="checkbox"/> 定期(. . 曜日) <input type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> 国民の休日	<input type="checkbox"/> 定期(. . 曜日) <input type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> 国民の休日
	就労(学)先から ホームまでの移動 に要する時間	片道 時間 分	片道 時間 分
傷 病 ・ 障 が い	傷 病	入院期間 (予定) (. . ~ . .) 通院日数 (1ヶ月に 回)	入院期間 (予定) (. . ~ . .) 通院日数 (1ヶ月に 回)
	障がいの内容		
傷 病 ・ 障 が い 者 の 介 護	被介護者	氏名 ----- 住所	氏名 ----- 住所
	被介護者の状況		
	介護の頻度	週に 日、1日あたり 時間	週に 日、1日あたり 時間
	その他		
そ の 他	求職中の場合	平成 年 月 日から失業	平成 年 月 日から失業
	不在の理由 及び事実 発生年月日	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 別居→理由 () <input type="checkbox"/> その他 () 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 別居→理由 () <input type="checkbox"/> その他 () 平成 年 月 日
出 産 等	出産予定	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (予定日 年 月 日)	
	産休予定期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	
	産休後の予定	<input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 職場復帰 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	育休予定期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	

※この用紙とは別に保育に欠ける証明（就労証明等）が必要になります。