

入所要件確認補助票

児童名：_____

区分		父 親	母 親
就 ・ 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	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
学	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		
疾 病 ・ 障 が い 者 の 介 護	被介護者	氏名	氏名
		住所	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	求職中の場合	令和 年 月 日から失業	令和 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 () 令和 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 () 令和 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	令和 年 月 日 ~ 令和 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	令和 年 月 日 ~ 令和 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。