

令和 年 月 日

子どもの氏名		生年月日	平・令 年 月 日
子どもの氏名		生年月日	平・令 年 月 日

受付印	
-----	--

求 職 活 動 申 立 書

私は、就労することを希望しているため、以下のとおり求職活動を予定していることを申立てます。

● 予定している求職活動・就労について

・希望の就労時間

1日の就労時間	時間	1週間の就労日数	日
平 日	(時 分 ～ 時 分)		
土 曜	(時 分 ～ 時 分)		

※就労の要件で支給認定及び施設等利用給付認定を受けるには、月64時間以上の労働を常態とする必要があります。

この申立に相違ありません。

令和 年 月 日

住 所	岸和田市 町
氏 名	

令和 年 月 日

子どもの氏名		生年月日	平・令 年 月 日
子どもの氏名		生年月日	平・令 年 月 日

受付印	
-----	--

介護申立書

支給認定及び保育施設利用（継続）申込について以下のとおり申立てます。

● 介護の状況について

・介護を必要とされている方の氏名 _____ ※申込児童の介護は除く。

・具体的な介護の内容（該当する項目に○をつけてください。）

食事 ・ 入浴や洗顔等 ・ 排泄 ・ 炊事 ・ 洗濯 ・ 買い物 ・ 通院

通所 ・ 特別な医療や介護等 ・ 入院

・添付書類（該当する項目に○をつけて、コピーを添付してください。）

1. 身体障害者手帳 2. 療育手帳 3. 精神障害者保健福祉手帳 4. 診断書 5. 入院計画書等

6. 病状内容確認書等 7. 障害福祉サービス受給者証 8. その他（ ）

● 一緒に付き添っていく通院・通所施設名等または入院先をご記入ください。

名 称	
所在地	
通院・通所日数	週 日
所要時間	（ 時 分 ～ 時 分 ）
	（ 時 分 ～ 時 分 ）

この申立に相違ありません。 令和 年 月 日

住 所	岸和田市 町
氏 名	