

就労状況申告書(自営業・農業・漁業)

土佐清水市長 様

下記のとおり、就労状況について申告します。

自 営 業	事業所場所	電話 ()
	事業所名	
	自営業の開始年月日	昭和・平成 年 月 日(開始・開始予定)
	自営業の内容	
	就業時間	通常 時 分から 時 分まで (実労働 時間)
	就労日数及	定期(月・火・水・木・金・土・日) 不定期(月・週 日)
	従事者	従業員数 人 ※従業員が親族の場合(該当に○) 父・母・祖父・祖母・その他()
	給与	平均月収(円)・日給(円)・時給(円)

農 業	耕作所在地	
	耕作物・耕作面積	アール
	就業時間	通常 時 分から 時 分まで (実労働 時間)
	就労日数及	定期(月・火・水・木・金・土・日) 不定期(月・週 日)
	従事者	従事者数 人 ※従事者が親族の場合(該当に○) 父・母・祖父・祖母・その他()
	給与	平均月収(円)・日給(円)・時給(円)

漁 業	漁獲地	電話 ()
	漁獲物の種類	
	就業時間	通常 時 分から 時 分まで (実労働 時間)
	就労日数及	定期(月・火・水・木・金・土・日) 不定期(月・週 日)
	従事者	従事者数 人 ※従事者が親族の場合(該当に○) 父・母・祖父・祖母・その他()
	給与	平均月収(円)・日給(円)・時給(円)

上記のとおり、相違ありません。

平成 年 月 日

住所

氏名

(連絡先

)

※ 父母ともに従事している場合は、1枚ずつ作成をお願いします。

児童氏名

保育所等名

() ()

() ()

申 立 書 (介 護 ・ 看 護)

土佐清水市長 様

次のとおり同居又は長期入院等している親族の介護(看病)をしているため、児童の保育が必要である旨申し立てます。

	氏 名	児 童 と の 続 柄	年 齢	住 所
看護・介護にあたる方				
看護・介護が必要な方				
介護・看護を必要とする理由 (手帳等の写しを添付)	身体障害者手帳		種 級 ()	
	療育手帳		度 ()	
	精神障害者保健福祉手帳		級 ()	
	介護保険手帳・介護認定		要介護 級 ・ 要支援	
	その他の介護・看護		(病名)	
介護・看護の状況	食事		一人でできる・一部介助・全介助	
	入浴・洗顔等		一人でできる・一部介助・全介助	
	排泄		一人でできる・一部介助・全介助	
	特別な医療・介護・看護等		無 ・ 有 ()	
介護・看護日数	介護・看護にあたっている日数		一週あたり _____ 日	一か月あたり _____ 日
	通院・通所に付き添う日数		一週あたり _____ 日	一か月あたり _____ 日
その他の具体的な 介護・看護内容				

※ 介護認定書または障害者手帳をお持ちでない場合は、診断書等の提出をお願いします。

上記のとおり相違ありません。

平成 年 月 日

申立者(介護・看護にあたる方) 住所
氏名
(連絡先)

児童名	生年月日	保育所等施設名