## 現況届出書

保護者記入欄														
フリガナ 氏名							-	児童との続柄						
フリガナ							-							
児童名								施設(事業者)名						
	生年月日		令和	年	月	日			(利用中	•	申込中)			
	フリガナ 見童名						-	施設(事業者)名						
_	年月日		令和	年	月	日		旭政(爭未行)石	(利用中		申込中)			
	者記入欄			·	· · ·				(13718 1		, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>			
	求職活動の状況		□勤務先が決まっている □採用面接を受けた(会社名 /時期 年 月 日) □ハローワークを利用して求職活動をしている(※1) □下記項目で求職活動をしている											
求職活動			(求人情報誌 · インターネット · 新聞、広告等 · その他職業紹介機関 ) □入所後、探す予定である											
	私は、現在、上記のとおり求職活動中です。つきましては、保育所、幼稚園等を利用開始後(退職後か月以内に就労し勤務証明書を提出します。なお、期限内に勤務証明書の提出ができない場合には利用承諾の解除(退所)又は利用給付対象外の決定をされても一切異議申し立てをしません。										合には、			
	令和	年	月 E	3	住	所								
					保護者氏	;名								
					連絡	先								
(※1)	I ハローワー	クに通って	ている場合は、	求人票の写			こいるこ	とが確認できる書類	を添付して	こくださ	をい。			
事業	所記入欄													
	就学(受講	)者氏名												
	   学校·訓	学校等	 学校 ・ 専		各種学校	交・その	D他(				)			
	練等種別	訓練等	職業訓練	• 指導員	訓練 • 訪	忍定職業	訓練	• その他(			)			
	学校·訓練校名等名称													
	学校·訓練校等所在地													
就	就学·受講(予定)期間			年	月	日 ^	-	年	年 月		日			
学等	主な教育・受講科目													
77	就学·受講時間		平日	時	分~	~	時	分 週5	<b>平均</b>		日			
			土曜	時	分~	~	時	分 1日平	攻均	時間	引 分			
			※変則的な	場合[				] (うちた	<b>木憩</b>	時間	引 分)			
	通常の就学	・受講日	日・月・火・水・木・金・土・不定期()											
	上記のとま	s4 [	」就学・受調	構 □ 就	学予定・	受講予定	です	あることを証明しま	す。					
	令和	年	月 E	3	所在 名称。伊里						(FI)			
			名称·代表者 電 話								(FI)			
								記入担当者	<b>š</b> (		)			
医療機関記入欄														
妊娠	出産(予	定)日	令和	4	年 ————	月	日	(第	子)					
· 娠	医療機関名													
出						· 所								

医 師 名

<u>医療</u>	<u>幾関記入</u>	欄													
疾病	氏	名													
	病	名													
	受診	状況	通院 入院		• 週 引など:	1	E	1程度)	٠ そ	の他(					)
	病	状													
	療養状況 児童を保うえでのに関する	保育する 困難さ			ができ うえで困						ಕ್ □	自分の	ことが	自分で	できる
	治療見過	込み期間			年	F	]	日	~		年	Ξ	月		日
	令和	年	月	日		医 <sub>2</sub> 住	療機関:								
							師 :								(FI)
<b>★ ↓</b> 章	L 記入欄(』	メポチル	—— のをL	 た沃什		2411	)								
障害	手帳0		□身体 □精神	本障害	者手帳 者保健	(		級)	級	口; <b>2</b> )	療育手	帳( A	• B1	• B2 )	1
介護・	·看護者記											∕r.₩	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		
		を受ける方 										年齢			)歳
	続	柄 <del>=====</del>	児童の	)[ 父	• 母 •	父方	祖母	· 祖父)	• 母:	方(祖2	父・祖母	量) •	その他	(	)]
		看護を 5の住所													
介護・看護(※2)		看護を	口精 要介	神障害	書者手帧 書者保修 記:□ 弱名	建福祉	手帳(	級) ) □要	級)		A·E 介護			: 無	•有 )
			口入	.院	□通防	完(通所	f)( 万	• 追	]	日	程度)	口在	宅		
	介護•看	護状況	<介護を行っている日数> 1週間あたり 日												
			<介護	を行っ <sup>*</sup>	ている時	計間>	1日あ	たり	B	寺間(	時	5	<del>}</del> ~	時	分)
	介護·看	護内容	□歩行援助 □排泄援助 □食事援助 □入浴援助 □着脱衣援助 □通院(通所)同行 □その何具体的な介護・看護内容を記入してください。												その他
			7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時
		iの 看護の ュール	_												

(※2) 介護・看護を要件に申請される場合は、介護・看護を受ける方の、『現況届出書』の「疾病」欄を用いた医療機関での証明又は「障害」欄を記入し提出してください。また、添付書類として『障害者手帳』、『介護保険被保険者証』の写し、通学等の付き添いの場合は『在学・通学証明書』等利用状況が確認できる書類も提出してください。