**申　　立　　書**

山陽小野田市長　宛

下記の事情により、申立書を提出します。　　　　　　　　　　令和　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申立者氏名 | 　 | 児童との続柄 | 父・母・その他（　　　　　　） |
| 住所 | 　 |
| 児童名 | 　 |
| 施設名 | 　　　　　　　　　　　　□在園中　□内定　□第1希望で申込中 |

１求職活動中の場合（就労決定後、速やかに就労証明書を提出してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 求職活動状況（具体的に） | ※継続入所の方は、前職離職日も記入してください。 |

２出産の場合

|  |  |
| --- | --- |
| 出産予定日 | 令和　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 出産後の就労予定 | 　無　・　有　→　産後（　　　　　　か月 ・ 年 ）後見込み |

３病気・けがの場合

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 病名・けが名 |  | 入院 ・ 通院 ・ 自宅療養 |
| 入院・通院先の病院名 |  |
| 入院・通院の期間 | 平成・令和　　　年　　　月　　　日から令和　　　年　　　月　　　日まで |
| 通院日数等 | 月平均（　　　　）日　・　週平均（　　　）日、おおむね（　　　　　）曜日 |

４心身障がいの場合

|  |  |
| --- | --- |
| 手帳の有無 | 無　・　有　→　障がい名（　　　　　　　　　　　　　　）　　　　種・　　　　級 |

５介護・看護の場合（別居している方の介護等を理由とする場合は、７に理由を御記入ください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 介護・看護を必要とする方の氏名・住所 |  | 児童との続柄 | 父・母・その他（　　　　） |
| 病名または病状等 |  | 入院 ・ 通院 ・ 自宅療養 |
| 手帳の有無 | 無　・　有　→　障がい名（　　　　　　　　　　　　　）　　　　種・　　　　級 |
| 要介護認定の有無 | 無　・　有　→　要介護度（　　　　　　　） |
| 入院・通院先の病院名 |  |
| 介護・看護に要する日数 | 月平均（　　　　）日　・　週平均（　　　）日、おおむね（　　　　　）曜日 |

６就学の場合

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 通学日等 | 週（　　　）日間、1日（　　　）時間受講 | 休日 | 月・火・水・木・金・土・日 |
| 卒業見込 | 令和　　　　　年　　　　月　　　　日 | 卒業後の就労予定 | 有　・　無 |

７その他の理由（詳細を御記入ください。必要に応じて証明書等をお願いすることがあります）