

申立書

以下の事項について申し立てます。

令和 年 月 日 住所：

氏名： 児童との続柄（ ）

在園又は 第一希望 園		児 童 氏 名		生 年 月 日	年	月	日
在園又は 第一希望 園		児 童 氏 名		生 年 月 日	年	月	日
在園又は 第一希望 園		児 童 氏 名		生 年 月 日	年	月	日

出産	出産予定日	年 月 日	出産後の 就労予定	無 ・ 有 （ 年 月 日から）
	産休・育休 取得予定の方	年 月 日 から 年 月 日まで		

※出産予定日のわかるもの（母子手帳の写し又は、妊娠健康診査補助券の写しのうち、母の氏名及び出産予定日の記載のあるページ等）を提出してください。

就学	学校名		所在地			
	通学日	週（ ）日〔 月・火・水・木・金・土・日 〕			通学 ・ 通信制	
	受講時間	平均 時 分 ～ 時 分まで		卒業予定	年 月 日	

※在学証明書又は学生証の写し及びカリキュラム等、在籍期間と受講時間がわかるものを一緒に提出してください。

求職	誓約	※下記口にチェック☑をしてください。	
		☐	私は、3カ月経過後の翌月15日までに就職し、就労開始月内で48時間以上の就労証明書を 行橋市長に提出いたします。
		☐	就労証明書を提出できない場合は、令和（ 年 月末日）をもって認定が消滅することについて 異議を申し立てません。
	活動状況	※ア～カに○をしてください。記入がない場合はアとして取り扱います。	
		ア	現在、求職活動は行っていない。（開始予定日：令和 年 月 日）
		イ	自宅において求職情報誌等により行っている。（直近の面接日：令和 年 月 日）
		ウ	知人等の紹介により行っている。
		エ	労働者派遣会社への登録が有効である。
		オ	ハローワークにおいて行っている。（ 月 ・ 週 に 回程度）
カ	その他（ ）		

※保育園をご利用中の方につきましては、提出期日までに就労（予定）証明書のご提出がない場合、退所となります。

「病気・けが・障がい」、「介護・看護」の場合は裏面にご記入ください。→

