

※保護者は、施設名及び児童名を記入の上、提出願います。

|     |  |     |          |          |
|-----|--|-----|----------|----------|
| 施設名 |  | 児童名 | ( . . 生) | ( . . 生) |
|-----|--|-----|----------|----------|

## 求職活動状況申立書

令和 年 月 日

奥州市長 宛

申告者 住所

氏名

電話番号

次のとおり求職活動について申し立てます。

### 1. 前職の状況について

年 月 日 ~ 年 月 日

勤めていなかった

(退職理由)

解雇  契約期間終了  希望退職  倒産・事業所閉鎖など

出産・育児のため  その他 ( )

### 2. 現在の求職活動について (複数選択可)

採用面接を受けている、または受ける予定がある。※下記へ内容を記入してください。

ハローワークに通っている。

仕事を探している。※方法をチェックしてください。

( 新聞の求人情報・広告  求人情報誌  インターネット)

その他 (内容 )

※求職活動の内容があればご記入ください。

| 日時<br>(月 日) | 面接を受けた会社等<br>(〇〇株式会社等) | 結果または状況<br>(「〇月×日に面接予定」「面接済、結果待ち」「不採用」等) |
|-------------|------------------------|--|
|             |                        |  |
|             |                        |  |
|             |                        |  |

### 注意事項

※就労が決まった場合は、速やかに就労証明書を提出してください。

※就労証明書の提出期限は入所・入園日または前職退職日から2か月以内となります。期限内に就労証明書の提出または勤務が開始されない場合は退所となります。

※保護者は、施設名及び児童名を記入の上、提出願います。

|     |  |     |          |          |
|-----|--|-----|----------|----------|
| 施設名 |  | 児童名 | ( . . 生) | ( . . 生) |
|-----|--|-----|----------|----------|

## 農業従事申告書

令和 年 月 日

奥州市長 宛

申告者 住所

氏名

電話番号

私の家庭で営んでいる農業について次のとおり申告します。

| 農業内容  | 田  | ha     | a          | 野菜                        | ha        | a | 牛   | 頭 |
|-------|----|--------|------------|---------------------------|-----------|---|-----|---|
|       | 果樹 |        |            | a                         | (主作物) ( ) |   |     | 豚 |
| ハウス   |    |        | a          | 葉たばこ                      |           |   | 鶏   | 羽 |
| ホップ   |    |        | a          | 生花                        |           |   | その他 |   |
| 農業従事者 | 氏名 | 児童との続柄 | 期別         | 就労日数・時間                   |           |   |     |   |
|       |    |        | 農繁期( 月～ 月) | 就労日数 月平均 日<br>就労時間一日平均 時間 |           |   |     |   |
|       |    |        | 農閑期( 月～ 月) | 就労日数 月平均 日<br>就労時間一日平均 時間 |           |   |     |   |
|       |    |        | 農繁期( 月～ 月) | 就労日数 月平均 日<br>就労時間一日平均 時間 |           |   |     |   |
|       |    |        | 農閑期( 月～ 月) | 就労日数 月平均 日<br>就労時間一日平均 時間 |           |   |     |   |
|       |    |        | 農繁期( 月～ 月) | 就労日数 月平均 日<br>就労時間一日平均 時間 |           |   |     |   |

※ 面積単位(例) : 1町(歩) = 1ha 1反(歩) = 10a

備考 この申告書は、保育所等を利用するために必要な「教育・保育給付認定」を受けるに当たり、児童の保護者が奥州市長に提出するものです。

※保護者は、施設名及び児童名を記入の上、提出願います。

|     |  |     |          |          |
|-----|--|-----|----------|----------|
| 施設名 |  | 児童名 | ( . . 生) | ( . . 生) |
|-----|--|-----|----------|----------|

## 診 断 書

|      |                  |
|------|------------------|
| 患者氏名 |                  |
| 生年月日 | S・H・R 年 月 日 ( 歳) |
| 住所   |                  |

|             |                 |
|-------------|-----------------|
| 1 今後の治療見込期間 |                 |
| (1) 通院      | R 年 月 日～R 年 月 日 |
| (2) 入院      | R 年 月 日～R 年 月 日 |

|         |  |
|---------|--|
| 2 患者の状況 |  |
| (1) 病名  |  |
| (2) 病状  |  |

|                   |      |       |
|-------------------|------|-------|
| 3 生活状況            |      |       |
| (1) 家族の看護（介護）を必要と | ①する  | ②しない  |
| (2) 就床安静を必要と      | ①する  | ②しない  |
| (3) 家事程度の作業が      | ①できる | ②できない |
| (4) 子どもの保育が       | ①できる | ②できない |

上記のとおり診断する。

令和 年 月 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

担当医師名 \_\_\_\_\_

備考 この診断書は、保育所等を利用するために必要な「教育・保育給付認定」を受けるに当たり、児童の保護者が奥州市長に提出するものです。

※保護者は、施設名及び児童名を記入の上、提出願います。

|     |  |     |          |          |
|-----|--|-----|----------|----------|
| 施設名 |  | 児童名 | ( . . 生) | ( . . 生) |
|-----|--|-----|----------|----------|

## 介 護 申 告 書

令和 年 月 日

奥州市長 宛

介護者住所

介護者氏名

入所児童との続柄

次のとおり介護していることを申告します。

|           |  |                         |
|-----------|--|-------------------------|
| 介護を必要とする人 | 氏 名  |                         |
|           | 住 所  |                         |
|           | 入所児童との続柄   |                         |
|           | 身体障害者手帳等   | 無 ・ 有 ( 第 号)<br>年 月 日交付 |
|           | 介 護 度  |                         |
| 介 護 状 況   | ① 入院付添い… 不要 ・ 要 (期間 ~)<br>② 歩 行………… 全部介助 ・ 一部介助 ・ 1人でできる<br>③ 食 事………… 全部介助 ・ 一部介助 ・ 1人でできる<br>④ 排せつ………… 全部介助 ・ 一部介助 ・ 1人でできる<br>⑤ 入 浴………… 全部介助 ・ 一部介助 ・ 1人でできる<br>⑥ その他………… 全部介助 ・ 一部介助 ・ 1人でできる |                         |

※介護を必要とすることが分かる証明書類（障害者手帳、介護保険被保険者証、診断書）の写しを添付願います。

備考 この介護申告書は、保育所等を利用するために必要な「教育・保育給付認定」を受けるに当たり、児童の保護者が奥州市長に提出するものです。