

父又は母の障がい及び就労に関する申立書

令和 年 月 日

請求者（受給者）住所 _____

氏名 _____

対象児童の父又は母の障がい及び就労の状況は、次のとおり相違ありません。

父又は母の氏名		住 所	
障 がい 名			
身体障害者手帳	有（手帳番号 _____） ・ 無		
公 的 年 金 の 受 給 状 況	有（種類 _____ : 等級 _____） ・ 無		
就 労 の 状 況	1 就労している （1）勤務先名 _____ 電話（ _____ ） 同所在地 _____ （2）雇用形態 ア 常雇用 イ 非常雇用 ウ その他（ _____ ） （3）勤務時間 午前・後 _____ 時 ～ 午前・後 _____ 時 （4）勤務状況 ア 毎日勤務 イ 隔日勤務 ウ その他（ _____ ） 2 就労していない		
介 護 の 状 況	1 介護を要する (1) 日常生活全般に要介護 (2) 日常生活の一部に要介護 2 介護を要しない		