就労状況等報告書

年　　月　　日

マミー・レインボーきっず＠茅ヶ崎サザンSt.施設長

氏名		生年月日	年　　月　　日
住所			

マミー・レインボーきっず＠茅ヶ崎サザンSt.の申請にあたり、就労状況等について、下記のとおり報告いたします。

記

該当する理由へ〇をつけ、必要事項を記入してください。

※就学・技術習得を理由とする方は、在学証明書（合格通知等）と時間割等を添付してください。

自営業・就学・技術習得	職場名（学校名）	就労状況（居宅内・居宅外）	
	就労先（通学先）所在地		
	就労(通学)開始（予定）年月日	年　　月　　日	
	就労（通学）日数	週　　日　（月平均　　日）	
	休日（〇をしてください）	月・火・水・木・金・土・日・祝日・年末年始・その他（　　）	
	就労（授業）時間	月～金曜日	時　　分～　　時　　分
		土曜日	時　　分～　　時　　分
	備考		

※看護・介護を理由とする方は、看護・介護を要する方の、診断書・証明書等を添付してください。

看護・介護	看護・介護者を要する方の氏名			
	児童との続柄		場所	居宅内（2か月以上、常時必要）・居宅外
	居宅外の場合	介護・看護を要する日（〇をしてください）		月・火・水・木・金・土・日
		介護・看護に要する時間	月～金曜日	時　　分～　　時　　分
			土曜日	時　　分～　　時　　分
	備考			

※疾病を理由とする方は、診断書等の医師の証明書を添付してください。

疾病	病名		病院名	
	入院・療養期間			

※心身障害を理由とする方は、身体障害者手帳・愛の手帳・精神障害者福祉手帳の写しを添付してください。

心身障害	程度	身体障害者手帳　　級・療育手帳　　度・精神障害者保健福祉手帳　　級

※その他を理由とする方は、事前にマミー・レインボーきっず＠茅ヶ崎サザンSt.へ相談してください。

その他	保護に欠ける具体的な理由	
	保護に欠ける期間	