

求職活動申立書

|   | 児童氏名 | 生年月日  | 施設名(在園中の場合) |
|---|------|-------|-------------|
| ① |      | 年 月 日 |             |
| ② |      | 年 月 日 |             |
| ③ |      | 年 月 日 |             |

次のとおり、家庭での保育が困難であるため、保育施設での保育が必要であることを申し立てます。

|                 |                                                                    |                                                                                                                                                                                               |        |  |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|
| 求職者氏名<br>(生年月日) | 年 月 日                                                              |                                                                                                                                                                                               | 児童との続柄 |  |
| 現在の活動状況         | <input type="checkbox"/> 求職活動を行っている( 年 月 日 から)                     |                                                                                                                                                                                               |        |  |
|                 | <input type="checkbox"/> 求職活動を行っていない(保育施設入所後に行う)                   |                                                                                                                                                                                               |        |  |
| 希望の勤務内容         | 勤務時間                                                               | 時 分 から 時 分 まで                                                                                                                                                                                 |        |  |
|                 | 勤務日数                                                               | 1か月あたり 日                                                                                                                                                                                      |        |  |
| 就労経験            | 経験の有無                                                              | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( 年 月 日 まで)                                                                                                                           |        |  |
|                 | 退職理由                                                               | <input type="checkbox"/> 解雇 <input type="checkbox"/> 契約期間満了 <input type="checkbox"/> 自己都合退職 <input type="checkbox"/> 倒産等<br><input type="checkbox"/> 出産・育児のため <input type="checkbox"/> その他( ) |        |  |
| 添付資料            | <input type="checkbox"/> ハローワーク受付票 <input type="checkbox"/> その他( ) |                                                                                                                                                                                               |        |  |

- 1. 記載内容が事実と異なる場合は、支給認定を取り消すことがあります。
- 2. 必要に応じて、電話や訪問により実態を調査することがあります。
- 3. 記載内容に変更が生じた場合は、必ず申し出てください。

以上について了承した上で、申し立てます。

令和 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_  
(保護者)  
氏名(自署) \_\_\_\_\_ 印

求職活動申立書【記入例】

|   | 児童氏名  | 生年月日         | 施設名(在園中の場合) |
|---|-------|--------------|-------------|
| ① | 江北 E太 | RO 年 O 月 O 日 | 〇〇保育園       |
| ② |       | 年 月 日        |             |
| ③ |       | 年 月 日        |             |

次のとおり、家庭での保育が困難であるため、保育施設での保育が必要であることを申し立てます。

|                 |                                                                               |                                                                                                                                                                                                          |   |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 求職者氏名<br>(生年月日) | 江北 A郎<br>SO 年 O 月 O 日                                                         | 児童との続柄                                                                                                                                                                                                   | 父 |
| 現在の活動状況         | <input checked="" type="checkbox"/> 求職活動を行っている( RO 年 O 月 O 日 から)              |                                                                                                                                                                                                          |   |
|                 | <input type="checkbox"/> 求職活動を行っていない(保育施設入所後に行く)                              |                                                                                                                                                                                                          |   |
| 希望の勤務内容         | 勤務時間                                                                          | 9 時 00 分 から 18 時 00 分 まで                                                                                                                                                                                 |   |
|                 | 勤務日数                                                                          | 1か月あたり 20 日                                                                                                                                                                                              |   |
| 就労経験            | 経験の有無                                                                         | <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり ( RO 年 O 月 O 日 まで)                                                                                                                    |   |
|                 | 退職理由                                                                          | <input type="checkbox"/> 解雇 <input type="checkbox"/> 契約期間満了 <input checked="" type="checkbox"/> 自己都合退職 <input type="checkbox"/> 倒産等<br><input type="checkbox"/> 出産・育児のため <input type="checkbox"/> その他( ) |   |
| 添付資料            | <input checked="" type="checkbox"/> ハローワーク受付票 <input type="checkbox"/> その他( ) |                                                                                                                                                                                                          |   |

1. 記載内容が事実と異なる場合は、支給認定を取り消すことがあります。
2. 必要に応じて、電話や訪問により実態を調査することがあります。
3. 記載内容に変更が生じた場合は、必ず申し出てください。

以上について了承した上で、申し立てます。

令和 O 年 O 月 O 日

住 所 江北町大字山口〇〇番地 〇〇アパート〇号室

(保護者)

氏名(自署) 江北 A郎

印