

(1) 保護者の就労の状況 ①

氏名	久喜 太郎		続柄 (父)
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他 ()		
勤務先名	〇〇〇株式会社	添付 書類	勤務証明書 (別紙2)
勤務地	さいたま市〇〇区〇〇町〇〇丁目〇〇番地		
仕事の 内 容	事務	勤務時間	8時00分~17時00分 <input type="checkbox"/> 変則勤務
通勤方法	<input checked="" type="checkbox"/> 自転車 <input checked="" type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> その他 ()		1か月当たり 20 日勤務 片道 45 分

(2) 保護者の就労の状況 ②

氏名	久喜 花子		続柄 (母)
雇用形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (派遣)		
勤務先名	〇〇〇スーパー	添付 書類	勤務証明書 (別紙2)
勤務地	久喜市〇〇〇〇		
仕事の 内 容	販売	勤務時間	8時00分~16時00分 <input type="checkbox"/> 変則勤務
通勤方法	<input checked="" type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> その他 ()		1か月当たり 16 日勤務 片道 15 分

(3) 疾病・障がいの理由に該当する方 (就労以外の理由の方)

氏名			続柄 ()
疾 病 ・ 障 が い の 状 況	傷病名 () 全治見込み年月 (年 月 日)		
	<input type="checkbox"/> 通院 (月・週 回) <input type="checkbox"/> 入院 (年 月 日から 年 月 日)		
	<input type="checkbox"/> 自宅療養		
	添付書類	診断書 (原本)	
心身障がい 手帳の有無	<input type="checkbox"/> 有 (級 種 障がい名)		
	<input type="checkbox"/> 無		
添付書類	心身障がいにかかる各種手帳の写し (氏名・等級・障がい名の記載ページ)		

(4) 同居親族の看護・介護の理由に該当する方 (就労以外の理由の方)

氏名			続柄 ()
看 護 ・ 介 護 の 状 況	傷病名 () 全治見込み年月 (年 月 日)		
	<input type="checkbox"/> 通所・通院 (月・週 回) <input type="checkbox"/> 入院・入所 <input type="checkbox"/> 自宅療養		
	添付書類	主治医意見書 (看護・介護用) (原本) ※ 被看護者・被介護者	

(5) 出産 (予定) の方

氏名			続柄 ()
出産 (予定) 日	年 月 日	添付 書類	母子健康手帳の写し (母氏名・出産予定日の記載があるページ)

(6) 就学・職業訓練等の理由に該当する方

氏名			続柄 ()
施設名		添付 書類	・学生証の写し ・時間割表等受講時間がわかる書類
所在地			
通学日等	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土		
通学方法	<input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> その他 ()		片道 分