

保育の利用を必要とする自己申告書（65歳未満の祖父・祖母等）

（該当する□にレ印を付し、必要事項をもれなく記入してください）

入所を希望する児童名.....の{ 祖父・祖母等 }の就労等状況は以下のとおりです。

■続柄()氏名 の就労等状況

就労形態	<input type="checkbox"/> 常勤 ・ <input type="checkbox"/> パート ・ <input type="checkbox"/> 専従者（家族従業員） <input type="checkbox"/> 内職 ・ <input type="checkbox"/> 外交員 ・ <input type="checkbox"/> 自営業（個人事業主） ・ <input type="checkbox"/> 農漁業（個人事業主）		
事業所名（屋号）	TEL - -		
所在地			
就労日数	1か月あたり平均就労日数 日	就労開始日	年 月 日
就労時間	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分 1日あたり平均就労時間 時間		
病気看護	傷病名	状況	入院・通院（月・週 回）・寝たきり・安静・その他（ ）
			1か月の看護日数 日、1日の看護時間 時間
手帳の種類 <input type="checkbox"/> 身障者手帳（No, ） <input type="checkbox"/> 療育手帳（No, ）・ 級 判定			
その他			
自己証明欄	私の就労等状況は上記のとおりで相違ないことを申告します。 令和 年 月 日 氏名.....		

■続柄()氏名 の就労等状況

就労形態	<input type="checkbox"/> 常勤 ・ <input type="checkbox"/> パート ・ <input type="checkbox"/> 専従者（家族従業員） <input type="checkbox"/> 内職 ・ <input type="checkbox"/> 外交員 ・ <input type="checkbox"/> 自営業（個人事業主） ・ <input type="checkbox"/> 農漁業（個人事業主）		
事業所名（屋号）	TEL - -		
所在地			
就労日数	1か月あたり平均就労日数 日	就労開始日	年 月 日
就労時間	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分 1日あたり平均就労時間 時間		
病気看護	傷病名	状況	入院・通院（月・週 回）・寝たきり・安静・その他（ ）
			1か月の看護日数 日、1日の看護時間 時間
手帳の種類 <input type="checkbox"/> 身障者手帳（No, ） <input type="checkbox"/> 療育手帳（No, ）・ 級 判定			
その他			
自己証明欄	私の就労等状況は上記のとおりで相違ないことを申告します。 令和 年 月 日 氏名.....		