

保護者記入欄 当てはまるものに

未就学児童氏名	入園状況	
(年 月 日生)	<input type="checkbox"/> 新規申込 (第一希望:	<input type="checkbox"/> 入園中 (入園施設:
(年 月 日生)	<input type="checkbox"/> 新規申込 (第一希望:	<input type="checkbox"/> 入園中 (入園施設:
(年 月 日生)	<input type="checkbox"/> 新規申込 (第一希望:	<input type="checkbox"/> 入園中 (入園施設:
<input type="checkbox"/> 不足書類の提出 <input type="checkbox"/> その他 (

※ 認定内容に変更がある場合は、必ず変更申請書と一緒にご提出ください。

※ 書類の有効期限は、おおむね3ヶ月とします。

就 労 支 援 申 立 書

(施設等利用給付認定申請用)

就労希望日数	曜日 ~ 曜日 (月 日)
就労希望時間	時 分 ~ 時 分 (時間) ※休憩時間含む
希望勤務形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 自営 (起業準備) <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他 (
求職活動内容	<input type="checkbox"/> ハローワーク (週 日程度利用) <input type="checkbox"/> 求人情報誌 <input type="checkbox"/> 求人情報サイト <input type="checkbox"/> その他 (
求職開始日	年 月 日 (※入所日となります。)
就労・起業予定日 ※求職開始日から 90日以内となります。	年 月 日
備考	

※就労支援申立による認定は最大90日となります。90日以内に就労・内定証明書の提出がない場合は、認定が取消となりますのでご了承ください。

美浦村長 中島 栄 殿

上記のように就労支援を希望いたします。

令和 年 月 日

住所： 美浦村

氏名：

- 注
- ・ この申立書は黒または蒼のボールペンで記入してください。
 - ・ 訂正箇所は修正液を使用せず、二重線を引いて訂正の上、訂正印を押してください。
 - ・ 記載内容について、照会を行う場合があります。あらかじめご了承ください。
 - ・ 記載内容に虚偽があった場合、認定は取り消しとなります。