

【会社登録をされていない自営業、就学、看護・介護、その他の方はこちらをご使用ください。】

就労状況等報告書

平成 年 月 日

氏名		生年月日	昭和・平成	年	月	日
住所						

記

該当する理由へ○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	事業所名（学校名）	就労場所（居宅内・居宅外）					
	業務内容(自営業の場合)						
	就労先（通学先）所在地						
	就労(通学)開始（予定）年月日	昭和・平成 年 月 日					
	就労（通学）日数	週 日（月平均 日）					
	休日（○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	曜日	時	分	～	時	分
		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（○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								

※その他を理由とする方は、事前にご相談ください。

そ の 他	保護に欠ける具体的な理由	
	保護に欠ける期間	