

# 記入例

令和 7 年 11 月 1 日

## 出産・疾病・介護等申立書

児童名	朝日 万智	
住所	朝日町泊 1133	
申立者	朝日 太郎	児童との続柄 <input checked="" type="radio"/> 父・母

次の事由等について、下記のとおり申し立てます。

出産	出産（予定）日	令和 8 年 5 月 20 日 出産・ <input checked="" type="radio"/> 予定	母子手帳番号	No. 20
----	---------	---	--------	--------

※妊娠・出産を理由としての認定申請の有効期間は、出産日から 8 週を経過する日の月末となります。

心身障害	障害名、等級	視覚 障害（ <b>3</b> 級）
------	--------	--------------------

疾病	病名	<b>メニエール病</b>
	病院名	朝日病院
	状況	入院・ <input checked="" type="radio"/> 通院 または往診（月 4 日程度）

介護居・親看族護の	看護・介護を必要とする人の氏名	朝日 一郎	児童との続柄 <input checked="" type="radio"/> 祖父
	疾病、障害名	<b>脳梗塞</b>	
	看護・介護の場所	自宅・ <input checked="" type="radio"/> 病院・施設・その他（	）
	看護・介護の状況	歩行介助・ <input checked="" type="radio"/> 食事介助・ <input checked="" type="radio"/> 入浴介助・ <input checked="" type="radio"/> 排泄介助・ <input checked="" type="radio"/> 通院の送迎	

災害復旧	被災日	令和 7 年 9 月 1 日
	災害の種類	震災・ <input checked="" type="radio"/> 風水害・火災・その他（）

求職	勤務形態	常勤・臨時・ <input checked="" type="radio"/> パート・アルバイト・その他（）
	勤務時間	1 日 <b>6</b> 時間
	勤務日数	1 か月約 <b>15</b> 日・週 <b>日</b>
	仕事の内容	<b>事務職</b>

※求職活動を理由としての認定申請の有効期間は 90 日となります。90 日が経過し、なお求職活動中の方は有効期間延長のための手続きをしていただきます。

就学	学校所在地	富山市富山 1111
	学校名	朝日大学
	卒業予定月	令和 9 年 3 月

その他	署名をお忘れなく！ 押印は不要です。
-----	-----------------------

上記の記載事項に虚偽がないことを誓います。

氏名 **朝日 太郎**