

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			
		\				
			朝日町泊1133			
申立者			朝日 太郎 児童との続柄 父)・	柄 父・母		
			「記のとおり申し立てます。 	1		
産	出産(予定)日			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 (3 級)					
疾病	病名		メニエール病			
	病院名		朝日病院			
	状況		入院・通院 または往診(月4日程度)			
介護・看護の	看護・介護を必要と		せする人の氏名 朝日 一郎 児童との続柄 祖	*		
	疾病、障害名		脳梗塞 該当するすべてに	- Oを		
	看護・介護の場所		自宅・病院・施設・その他(
	看護・介護の状況		歩行介助・ 食事介助・ 入浴介助・ 非泄介助・ 通院の送迎			
災 害	被災日		令和 6 年 9 月 1 日			
復 旧	災害の種類		震災・・風水事・・火災・・その他(
求職	求職	勤務形態	常勤 ・ 臨時 ・ パート ・ アルバイト ・ その他 ()			
	内容	勤務時間	1日 6 時間			
	につ	勤務日数	1か月約 15日 ・ 週 日			
	いて	仕事の内容	事務職			
※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 1 1 1 1			
	学校名		朝日大学 学年 4年			
	卒業予定月		令和 9 年 3 月			
その						
他			署名をお忘れ。 押印は不要で			
上記	の記	載事項に虚偽カ	がないことを誓います。 氏名 朝日 太郎			