

状 況 報 告 書

年 月 日

魚津市長 あて

施設名		児童 氏名		生年月日	年 月 日
保護者 住 所	魚津市		保護者 氏名	(児童との続柄：)	

私は、次の状況により保育が必要であることを申告します。

1	妊娠・出産	出産日	年 月 日 出産 ・ 予定 (手帳番号)		
		添付書類	母子健康手帳 (写) (手帳番号及び出産日又は出産予定日が記載のページ)		
2	疾病・ 看護等	病人名	(児童との続柄：)		
		状 態	・入院 入院年月日 (年 月 日) 退院見込日 (年 月 日) ・通院 週 日 ・自宅療養 (ねたきり・精神性・その他)		
		看護等の内容	入院 ・ 通院 ・ 自宅療養		
		自宅での保育	自宅での保育は 不可能である ・ 可能であるが困難である ・ 支障はない		
		上記の理由			
		添付書類	診断書		
3	障 が い	障がい名			
		手帳 No	・ 級		
		添付書類	障害者手帳 (写)		
4	災害復旧	具体的状況 (復帰見込等)			
		添付書類	罹災証明		
5	求職活動	求職内容	勤務形態	常勤・臨時・パートタイム・日雇・内職・その他 ()	
			勤務時間	時 分 ～ 時 分 (1日約 時間)	
			勤務日数	1 か月約 日 ・ 週 日	
			仕事の内容		
			1 か月の求 職活動日数	日 (求職活動を行う予定の日数を記入してください)	
			※就労の下限時間は、月 48 時間です。 ※入所期間は、最大 3 か月間です。 ※認定中は、「求職活動中であることを証明する書類」と「求職活動報告書」を毎月 20 日までに提出してください。例) 4 月から求職活動で入所した場合は、4 月 20 日、5 月 20 日までに提出してください。6 月末で認定が終わるので、6 月分は不要です。		
6	就 学	学校名			
		授業時間	時 分 ～ 時 分		
		授業日数	1 か月約 日 ・ 週 日		
		添付書類	在学証明書及び授業時間割		

留意事項

- 該当する番号いずれかを○印で囲み、必要事項について記入してください。
- 1～4、6に該当する場合は、それぞれ状況を証明する書類を添付してください。