

就労以外の事由による証明(保護者様ご自身でご記入ください)

羽曳野市長 様

No.	項目	記載欄					
20	フリガナ		生年月日	年	月	日	
	本人氏名						
	本人住所						
21	妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 妊娠中 <input type="checkbox"/> 産後8週間以内	出産(予定)日	年	月	日	
22	疾病、障がい、看護・介護	別紙の証明書の提出が必要です。					
23	災害復旧	種別	<input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 風水害 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他 ()				
24	求職活動	状況	求職活動の開始時期	年	月から	活動の時間 約 時間/日	
		活動内容	<input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> ハローワークへ <input type="checkbox"/> 自分で		日程度	※活動内容を週又は月でどの様に何日活動したか記載願います	
		活動実績1	求職先名	結果または現在の状況(例:○月○日に面接予定等)			
		活動実績2	求職先名	結果または現在の状況(例:○月○日に面接予定等)			
		活動実績3	求職先名	結果または現在の状況(例:○月○日に面接予定等)			
25	就学	就学先		卒業予定日	年	月	日
		日数	週 日				
		時間	時 分 ~ 時 分				

※就労以外の事由による申請は、添付書類が必要な場合があります。詳しくは、記載方法をご確認ください。