

就労予定 申立書

つくばみらい市福祉事務所長 様

私は、下記のとおり就労予定であることを申立ていたします。

なお、就労証明書の内容が、申立書の内容と相違があった場合及び就労開始後1か月以内に就労証明書を提出しない場合は、当該児童の給付認定を取り消されても異議申立ていたしません。

記

就労予定年月日	令和 年 月 日
就労予定日数	月 火 水 木 金 土 日 月平均 日
就労予定時間	平日 時 分～ 時 分 1日 時間 分
	土日 時 分～ 時 分 1日 時間 分
就労形態	正規・パート・臨時・派遣・その他（ ）
業種	
会社名	
就労先住所	
電話番号	
備考	

令和 年 月 日

住所 _____

申立者
氏名 _____

児童名 _____