保護者記載欄	施設名	児童氏名	生年月日
			平成 令和　　年　　月　　日
			平成 令和　　年　　月　　日
			平成 令和　　年　　月　　日

※施設名は現在在園している場合に記載してください。

申　立　書

令和　　年　　月　　日

柏市長　　あて

保護者　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

就労日数及び就労時間について，次の内容を申し立てます。

（できるだけ詳細に記入してください。）

（記入例）シフトにより，○月○日と○日は出勤の予定であったが，子どもが体調を崩し，保育園に預けることが出来なかったため出勤できなかった。出勤していれば，○日は△△時間，○日は△△時間の勤務であり，○月の就労時間は計７０時間であったが，出勤できなかったため計５４時間となってしまい，「就労」の支給要件である「週１６時間以上６４時間の勤務」を満たすことが出来なかった。