

世帯員の就労等申立書

(宛先) 中央区長

(申立者) 住 所

世帯員氏名

(緊急通報システム申請者氏名

)

上の申立者は、
 就 労
 就 学
 障 害
 難病等
 ()

のため、緊急通報システム申請者の緊急時に援助できない

場合があることを、下記の証明書類を添えて申し立てます。

記

申立内容及び証明書類	<input type="checkbox"/> 就 労	勤務先名称 () 証明書類※ (社員証のコピー・健康保険被保険者証のコピー・勤務証明欄) ※証明書類として使用できる健康保険被保険者証には要件があります。 社員証又は要件を満たす健康保険被保険者証をお持ちでない場合は、以下の勤務証明欄を使用してください。
	<input type="checkbox"/> 就 学	就学先名称 () 証明書類 (学生証のコピー・在学証明書)
	<input type="checkbox"/> 障 害	証明書類 ※以下のいずれかのコピー (身体障害者手帳・愛の手帳・精神障害者保健福祉手帳)
	<input type="checkbox"/> 難病等	証明書類 (特定医療費(指定難病)医療受給者証のコピー・診断書等のコピー)
	<input type="checkbox"/> ()	()
特記事項		

※個人商店で勤務している等の理由で、社員証又は健康保険被保険者証のコピーを証明書類として使用できない場合は、勤務先の責任者等の方に以下の欄の記入・押印等をお願いしてください。

勤務証明欄	住 所 _____
	氏 名 _____ 採用年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
	上記の者は、当社の社員として在籍していることを証明します。 _____ 年 _____ 月 _____ 日
	事業所の所在地 _____
	事業所の名称 _____ 責任者職氏名 _____ 印