

自営業・農業のかたの「就労状況申告確認書」について

(自営業・農業の方)

- 1 自営業・農業従事者のかたは、民生児童委員の確認が必要です。
- 2 右の「就労状況申告確認書」に必要事項をご記入の上、下記依頼書により民生児童委員に依頼してください。
- 3 就労状況確認書は、調査のために即日交付できない場合がありますので、ご了承ください。
- 4 担当の民生児童委員は下記のかたです。

氏名 _____ 電話 _____

-----キリトリせん-----

【民生児童委員保管】 _____ 令和 年 月 日

依 頼 書

民生児童委員 _____ 様
 依頼者 住所 _____
 氏名 _____
 電話 _____

下記事項について、調査・確認をお願いします。

1 事 項	保育所等利用児童()の(続柄)の就労状況
2 提 出 先	十和田市健康福祉部 こども支援課
3 使 用 目 的	保育所等利用のための書類
※ 日 付	※整理番号

(※印は民生児童委員記入欄)

自 営 業	事業所名		
	勤務先住所	〒 _____ Tel () - _____	
	仕事の内容		
	就労状況	就労開始年月日 _____ 年 月 日 1 日 時間 (時 分 ~ 時 分) 1 ヶ 月 日 勤務先までの通勤時間(片道) _____ 分	

農 業	経営主	氏 名 _____		住 所 _____			電話番号 _____		
	水稻	町 反	普通畑	町 反	家畜等	乳牛	頭	豚	頭
	野菜畑	町 反		町 反		肉牛	頭	にわとり	羽
	就労状況	1 日 時間 (時 分 ~ 時 分) 年 間 日 就労場所までの通勤時間(片道) _____ 分							

就労状況申告確認書

自 営 業	事業所名		
	勤務先住所	〒 _____ Tel () - _____	
	仕事の内容		
就労状況	就労開始年月日 _____ 年 月 日 1 日 時間 (時 分 ~ 時 分) 1 ヶ 月 日 勤務先までの通勤時間(片道) _____ 分		

農 業	経営主	氏 名 _____		住 所 _____			電話番号 _____		
	水稻	町 反	普通畑	町 反	家畜等	乳牛	頭	豚	頭
	野菜畑	町 反		町 反		肉牛	頭	にわとり	羽
	就労状況	1 日 時間 (時 分 ~ 時 分) 年 間 日 就労場所までの通勤時間(片道) _____ 分							

()様の自営業・農業就労状況について、上記のとおり確認しました。
 令和 年 月 日
 担当地区 _____ 地区
 住 所 _____
 民生児童委員名 _____ 印

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

十 和 田 市 福 祉 事 務 所 長 様

就 労 者 住 所 _____ (〒 -)
 就 労 者 氏 名 _____
 入所児童との続柄 _____

利用施設名	児童名
-------	-----

※ ※この証明書は保育所等利用のための書類です。必要に応じて内容確認を行うことがあります。