

家族調査票

【 自営・農業の場合 】

番号	就労等の形態	細 目	内 容	備 考
1	<input type="checkbox"/> 自営	<input type="checkbox"/> 居宅外	就労日数 週 日または月 日 就労時間 時 分～ 時 分	※確定申告書の写しを添付すること
		<input type="checkbox"/> 居宅内		
2	<input type="checkbox"/> 農業	耕作面積 水田()畑()その他() 就労日数 週 日 または 月 日 就労時間 時 分～ 時 分		

上記のとおり、就労していることを申し立てます。

平成 年 月 日

申立者 住所
(保護者) 氏名



——以上を、保護者が記入した後、民生児童委員の証明を受けてください。——

上記の本人の申立のとおり就労していることを証明します。

平成 年 月 日

民生児童委員 住所
氏名



【 その他用の場合 】

保護者名 (父 ・ 母)

番号	就労等の形態	細 目	内 容
1	<input type="checkbox"/> 出 産	出産のための期間は、産前産後各8週間以内とします。	出産(予定)日 平成 年 月 日 ※母子手帳の写しを添付すること なお、出産期間外も引き続いて入所希望の方は他の該当欄の記入(就労証明等)が必要です。
2	<input type="checkbox"/> 疾 病	障害を含む	※診断書を添付すること
3	<input type="checkbox"/> 病人の看護	同居または長期入院等している親族の介護、看護	
4	<input type="checkbox"/> 家庭の災害	災害の復旧にあたっている期間	災害名
5	<input type="checkbox"/> その他		

※ □にレ点を付けて、必要事項を記入して下さい。
別途証明書が必要な場合があります。

児童氏名	(平成 年 月 日生)	施設名
児童氏名	(平成 年 月 日生)	
児童氏名	(平成 年 月 日生)	

家族調査票 【記入例】

【 自営・農業の場合 】

番号	就労等の形態	細 目	内 容	備 考
1	<input checked="" type="checkbox"/> 自営	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅外	就労日数 週 日または月 20 日 就労時間 9 時 00 分～16 時 00 分	※確定申告書の写しを添付すること
		<input type="checkbox"/> 居宅内		
2	<input type="checkbox"/> 農業	耕作面積 水田()畑()その他() 就労日数 週 日 または 月 日 就労時間 時 分～ 時 分		

事業主に専従されている方はそのことがわかる確定申告書の写しを添付してください。

就労日数、就労時間、耕作面積は必ず記入してください。

上記のとおり、就労していることを申し立てます。

平成 29年 10月 10日

申立者 住所 氷見市鞍川1060番地
(保護者) 氏名 氷見 花子



——以上を、保護者が記入した後、民生児童委員の証明を受けてください。——

上記の本人の申立のとおり就労して

民生児童委員の証明を受けてください。

平成 年 月 日

民生児童委員 住所
氏名



【 その他用の場合 】

保護者名 氷見 花子 (父 ・ 母)

番号	就労等の形態	細 目	内 容
1	<input type="checkbox"/> 出 産	出産のための期間は、産前産後各8週間以内とします。	出産(予定)日 平成 年 月 日 ※母子手帳の写しを添付すること なお、出産期間外も引き続いて入所希望の方は他の該当欄の記入(就労証明等)が必要です。
2	<input checked="" type="checkbox"/> 疾 病	障害を含む	※診断書を添付すること
3	<input type="checkbox"/> 病人の看護	同居または長期入院等している親族の介護、看護	
4	<input type="checkbox"/> 家庭の災害	災害の復旧にあたっている期間	災害名
5	<input type="checkbox"/> その他		

内容に応じた証明書を添付してください。

※ □にレ点を付けて、必要事項を記入して下さい。
別途証明書が必要な場合があります。

児童氏名	(平成 年 月 日生)	施設名
児童氏名	(平成 年 月 日生)	
児童氏名	(平成 年 月 日生)	