

# 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		

※ □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。

内容に応じた証明書  
を添付してください。

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)	