

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	※営業所得または農業所得が記載された確定申告書の写しを添付すること ※手伝い等で給金の発生しない場合は(保育の必要性が高い)就労とみなしません。
		<input type="checkbox"/> 居宅内	就労時間 時 分～ 時 分	
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。

令和 年 月 日

申立者 住所
(保護者) 氏名

(印)
(自署の場合は押印不要)

————— 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。

令和 年 月 日

民生児童委員 住所
氏名

(印)

【 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、産前産後産前2ヶ月、産後3ヶ月(出産予定月含む)以内とします。 出産(予定)日 令和 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き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・令和 年 月 日生)	施設名	
児童氏名	(平成・令和 年 月 日生)		
児童氏名	(平成・令和 年 月 日生)		