

保護者 記入

入所（希望）保育所名 ○○保育園

児童名 甲佐 鮎子

家庭状況申告書（農業・自営業・看護等）

令和○○年○○月○○日

甲佐町長 様

住所 甲佐町大字○○△△番地

保護者 氏名 甲佐 太郎

電話番号 ○○○（○○○）××××

昼間連絡先 ○○○（○○○○）○○○○

下記のとおり家庭状況を申告します。

農業	農業主 甲佐 太郎	主たる業務（○を付けてください） 農業（主な作物 米）・畜産業・林業・その他（ ）	
自営業	事業主	事業内容（屋号）	
家族従事者 （保護者含む全員）	氏名	就労時間	日数
	甲佐 太郎	8時00分～17時00分（実働 8時間 分）	週 5 日/月 日
	甲佐 花子	8時00分～17時00分（実働 8時間 分）	週 5 日/月 日
		時 分～時 分（実働 時間 分）	週 日/月 日
		時 分～時 分（実働 時間 分）	週 日/月 日
主たる就労地住所 （耕作地・事業所等）	甲佐町大字○○△△番地 耕作面積 ○○ アール		
看護等	看護等する人 氏名	看護等される人 氏名	
	看護等の状況	手帳の種類等（証明できるものを提出してください）	
その他			

※ここは民生委員又は児童委員より確認してもらってください。

依頼内容にそって状況確認を行い、上記の内容について相違ないことを確認しました。

令和○○年○○月○○日

民生委員・児童委員 記入

緑川 一郎

民生委員・児童委員

内容に変更が生じた場合にはただちにご連絡ください。

連絡先 甲佐町役場 福祉課 子ども支援係 TEL096-234-1114（直通）