整理番号　　No.

依　　頼　　書

依頼日　　年　　月　　日

民生委員・児童委員　様

〒　　－

住　　所　甲佐町大字

依頼人　ふりがな
氏　　名

（生年月日　　年　　月　　日）

電話番号

昼間連絡先

下記第１項について、調査　（状況確認）　を依頼します。

記

１　依頼内容		
２　提出先	所在地	甲佐町大字豊内７１９番地４
	団体名等	甲佐町役場　住民生活課　子ども支援係
	電話番号	０９６－２３４－１１１３　（　直通　）
３　使用目的	保育所入所申込のため	

こちらの用紙は民生委員または、児童委員へ提出してください。

＊証明依頼の時は、印鑑および農業や自営業を証明するもの（名刺・チラシ等）を
ご持参ください。調査の為、証明に数日かかる場合があります。

入所（希望）保育所名

児童名

家庭状況証明書 （農業 ・ 自営業 ・ 看護等申告）

年　　月　　日

甲佐町長　様

住　　所　甲佐町大字

保護者　　氏　　名　　㊞

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	主たる業務　（〇を付けてください） 農業（主な作物　　）・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	
		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	
		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）	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				

上記のとおり相違ないことを証明します。　※ここは民生委員又は児童委員より証明してもらってください。

年　　月　　日

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　住民生活課　子ども支援係　℡０９６－２３４－１１１３　（直通）

整理番号　　No.　　**記　入　例**

依　　頼　　書

依頼日　　〇〇年〇〇月〇〇日

民生委員・児童委員　様

〒　８６１－４６０７
甲佐町大字〇〇△△番地

依頼人　氏　　名　　ふりがな　こうさ　たろう　甲佐　太郎　　甲佐
（生年月日　昭和〇〇年〇〇月〇〇日）

電話番号　〇〇〇－〇〇〇－××××
昼間連絡先　〇〇〇－〇〇〇－〇〇〇〇（妻）

下記第１項について、調査　（状況確認）　を依頼します。

記

１　依頼内容	次の者が自営業をしていることの確認・証明 ・甲佐　一郎 農業　　甲佐町大字〇〇△△番地	
２　提出先	所在地	甲佐町大字豊内７１９番地４
	団体名等	甲佐町役場　住民生活課　子ども支援係
	電話番号	０９６－２３４－１１１３　（　直通　）
３　使用目的	保育所入所申込のため	

こちらの用紙は民生委員または、児童委員へ提出してください。
＊証明依頼の時は、印鑑および農業や自営業を証明するもの（名刺・チラシ等）を
ご持参ください。調査の為、証明に数日かかる場合があります。