

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
ふりがな
依頼人 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、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。

*確認依頼の時は、農業や自営業を証明するもの(名刺・チラシ等)を提出してください。状況によっては確認に数日かかる場合があります。

入所（希望）保育所名

児童名

家庭状況申告書（農業・自営業・看護等）

年 月 日

甲佐町長 様

住 所 甲佐町大字

保護者 氏 名 (印)

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（○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
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				

※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。

年 月 日

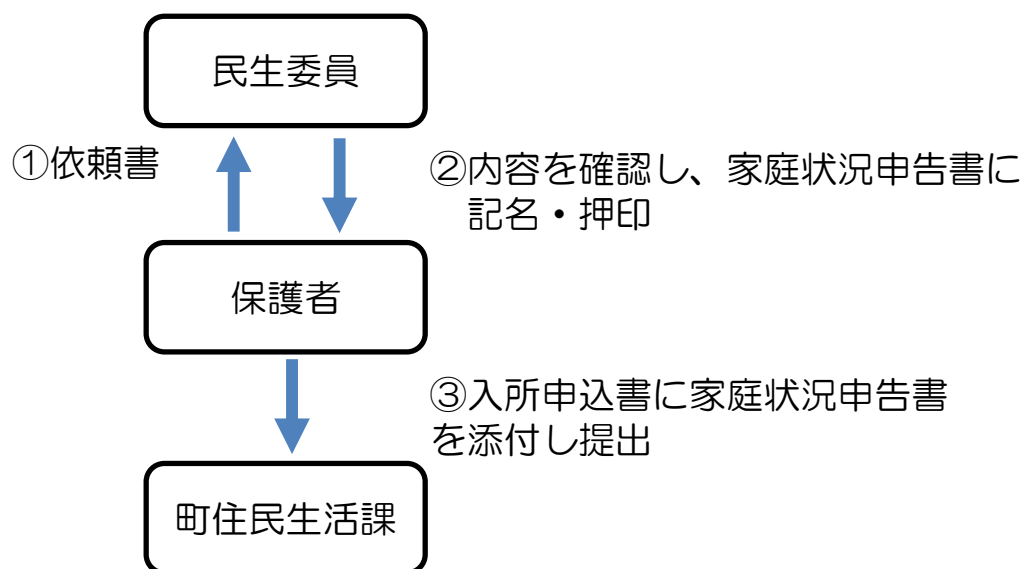
民生委員・児童委員

(印)

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 TEL 096-234-1113（直通）

<家庭状況確認の流れ>



【保護者】

○書類持参

- ・依頼書
- ・家庭状況申告書（農業・自営業・看護等）

【民生委員】

- 依頼書と申告書の内容を確認し、相違なければ申告書下部に日付、氏名を記入・押印し保護者へ渡す
- 依頼書は受け取り、各自保管

整理番号 No.

記入例

保護者→民生委員・児童委員

依頼書

民生委員・児童委員 様

依頼日 ○○年○○月○○日

〒 **861-4607**
甲佐町大字○○△△番地

依頼人 氏名 **甲佐 太郎** (甲佐)
ふりがな **こうさ たろう**
(生年月日 **平成○○年○○月○○日**)

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

下記第1項について、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 ・甲佐 太郎 農業 甲佐町大字○○△△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。

*確認依頼の時は、農業や自営業を証明するもの(名刺・チラシ等)を提出してください。状況によっては確認に数日かかる場合があります。

保護者が記入・押印

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・児童委員が記入・押印

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 住民生活課 子ども支援係 TEL096-234-1113（直通）