## 自営業 ・ 介護等申立書

I. 自営業等の申し立て	て(※添付書類等で事業の状況等 が確認され	れば民生委員の証明は不要です。)
	製造業・小売業・飲食業・建設業・理美容業	
	保険業・運送業・農業・漁業・その他	( )
事業所名称 (事業主氏名)		
事業所所在地		電話番号
所 勤務地 等 (主な耕作地)		
業務内容(主な耕作物)		耕作面積
勤務時間 (通勤時間は除く)	勤務曜日	勤務時間
	月・火・水・木・金	時 分~ 時 分
	土	時 分~ 時 分
添 付 書 類	自営業、農業等の状況が客観的に証明できる書類 (確定申告書、営業許可証、会社の登記事項証明書、 売上伝票、出荷伝票、売買契約書、領収書等の写し)	
Ⅱ. 介護または看護の申	- ヨし立て <b>(※添付書類等で介護等の状況等が</b>	確認されれば民生委員の証明は不要です。)
(ふりがな) 要介護者名	( 児童との関係: )	
病 名 等		
病院名		(住所 )
入院 ・ 通院	入院 ・ 通院 (週	日、通院時間 片道 分)
自宅介護	寝たきり・ 重度心身障がい者・ その他(	
介護に携わる時間	時 分から	ら 時 分まで
添付書類 身体障害者手帳、診断書、介護保険証等の写し、その他介護が必要と分かるもの		
Ⅲ. 求職活動の申し立て	(※添付書類等で求職活動の状況が確認	権認されれば民生委員の証明は不要です。)
求職活動期間 (希望保育期間)	令和 年 月 日~令和	年 月 日 (最長3カ月以内の期間)
前職の状況	□ 令和 年 月 日離職	□ 就職をしたことがない
添付書類	求職中を証明する書類 (ハローワークカード(写)など)	
Ⅳ. その他の事由		
上記のとおり申立しま	す。	
紀美野町長 様		17年 子 万 日
	住 所	
	氏 名  電話番号	
	电动做方	
		100
	民生委員証明	
上記のとおりで相違ありません。		
	地 区 名	
	民生委員氏名	
児童名	生年月日 年	月 日 きみのこども園 ・ こうのこども園
ルギヤ	エサクロ サーク	

生年月日

生年月日

年

年

月

月

日

日

児童名

児童名

きみのこども園・ こうのこども園

きみのこども園・ こうのこども園