

自営業・介護等申立書

I. 自営業等の申し立て(※添付書類等で事業の状況等が確認でき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()		
事業所等	事業所名称 (事業主氏名)			
	事業所所在地		電話番号	
	勤務地 (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し立て (※添付書類等で介護等の状況等が確認でき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 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でき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	令和 年 月 日 住 所 氏 名 電話番号 ()

民 生 委 員 証 明 欄

上記のとおりで相違ありません。	令和 年 月 日
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
児童名	生年月日 年 月 日	きみのこども園・こうのこども園
児童名	生年月日 年 月 日	きみのこども園・こうのこども園