

整理番号No.

年 月 日

## 依 頼 書

利根町民生委員児童委員

様

依頼人  
住 所  
氏 名  
電話番号

別紙（農業確認、介護・看護申立書）について調査（状況確認）のうえ確認書に署名捺印をお願いいたします。

記

【1～3は依頼人が記述】

1. 依 頼 事 項	農業確認書，介護・看護申立書			
2. 使 用 目 的	保育所等入所申込書に添付するため			
3. 提 出 先	所 在 地	利根町布川841-1		
	名 称	利根町役場 子育て支援課		
	電話番号	0297-68-2211		
民生委員 児童委員 発行 記録 記入 欄	調査日	年 月 日	整理番号	No.
	調査方法 内 容			
	調査の 結 果			

◎依頼書は民生委員児童委員が保管をお願いします。

※農業確認書、介護・看護申立書の確認を依頼する際に、ご記入のうえ、お住いの地区担当の民生委員児童委員の方へお渡してください。  
また、民生委員児童委員の方へ確認を依頼の際には、状況が確認ができる書類等をご持参のうえ、ご説明願います。

# 農業確認書



年 月 日

利根町長様

確認者（民生委員児童委員）

氏名

電話

下記の事項について事実と相違ないことを確認しました。

1. 農業中心者
2. 農業専従者（いずれかに○を付けてください。）

住所	利根町		
(児童との続柄) 氏名	(児童との続柄) 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他		
経営面積	田	a	月 ~ 月まで
	畑	a	月 ~ 月まで
	その他	a	月 ~ 月まで
作物名	水稻 ・ 野菜 ・ その他 ( )		
農業	労働時間 (農繁期平均)	月 ~ 月まで 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 1日 時間	
	労働時間 (農閑期平均)	月 ~ 月まで 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 1日 時間	
	仕事の内容 (具体的に)		

※この確認書は、利根町保育所等入所申込手続に必要なものです。調査の結果、事実と相違した場合は、保育所の入所が認められませんので、ご承知ください。

●農業確認書を民生委員児童委員の方に依頼する場合は、依頼書（別紙）が必要となります。

●保育所等の入所が決定した場合は、証明していただいた民生委員さんに入所した旨をご連絡ください。

保護者記入欄		
児童氏名	生年月日	希望保育所名
	年 月 日	

※保育所等に通園する兄弟がいる場合は、全員記入してください。

# 介 護 ・ 看 護 申 立 書



年 月 日

利 根 町 長 様

申立人(看護人) 住 所 利根町  
氏 名  
電 話

下記のとおり，看護していることを申し立てます。

被看護人氏名 【看護を受けている方】		続柄	年 齡	歳
看護人氏名 【看護を行っている方】		続柄	年 齡	歳
被看護人の主な病傷名				
看護の期間	看護開始日	年 月 日から		
	看護終了日	年 月 日まで		
介護・看護 曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 <input type="checkbox"/> 不規則（週に 日）			
介護・看護 時間	時 分 ～ 時 分			

上記のとおり，看護していることを確認しました。

年 月 日

民生委員児童委員 氏 名  
電 話

※この申立書は，利根町保育所等入所申込手続に必要なものです。調査の結果，事実と相違した場合は，保育所の入所が認められませんので，ご承知ください。

●介護・看護申立書を民生委員児童委員の方に依頼する場合は，依頼書（別紙）が必要となります。

●**保育所等の入所が決定した場合は，証明していただいた民生委員さんに入所した旨をご連絡ください。**

## 保護者記入欄

児童氏名	生年月日	希望保育所名
	年 月 日	