

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			
農 業	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 ()			
	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 齢	歳
看護人氏名 【看護を行っている方】			続柄	年 齢	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 ☐ 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。<u>調査の結果、</u> <u>事実と相違した場合は、保育所の入所が認められません</u>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。 ●<u>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。</u>					

保護者記入欄

児童氏名	生年月日	希望保育所名
	年 月 日	

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 8 4 1 - 1		
	名 称	利根町役場 子育て支援課		
	電話番号	0 2 9 7 - 6 8 - 2 2 1 1		
民生委員児童委員 (発行控) 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。