

整理番号 _____

平成 年 月 日

依 頼 書

階上町民生委員

_____ 殿

依頼者 住 所 階上町 _____

氏 名 _____ 印 _____

保育の必要性の認定について必要ですので、下記事項について、
調査・意見ををお願いします。

記

事 項 (就労内容)	①自営業 称号等 () 所在地又は就労場所 () 就労内容 ()
	②内職 職種 () 就労内容 ()
	③農業・漁業・酪農 (左の当てはまる職種に○をつけてください) 中心者・協力者 (協力者の場合は中心者名) 就労場所 () 耕作作物・面積 () 畜産物・頭数 ()
	④その他 (就労内容がわかるよう詳しく記入すること) ()
就労時間	※該当する曜日に○をつけてください
	平日 (月・火・水・木・金) 時 分 ~ 時 分
	土曜 (毎週・隔週・不定期) 時 分 ~ 時 分
日祝 (毎週・隔週・不定期) 時 分 ~ 時 分	
平均就労時間 1ヶ月につき _____ 時間	

※依頼者・・・必要事項を全て記入し、押印の上、地区民生委員に連絡してから証明を受けてください。

民生委員・・・依頼書は各民生委員で保管してください。

整理番号 _____

平成 年 月 日

調査書・意見書

依頼者

_____ 殿

階上町民生委員

氏名 _____

印

調査の結果、下記のとおりでしたので、ご報告します。

記

本人 ※依頼者が記入 すること	氏名					
	住所					
事項 (就労内容)	①自営業 称号等 () 所在地又は就労場所 () 就労内容 ()					
	②内職 職種 () 就労内容 ()					
	③農業・漁業・酪農 (左の当てはまる職種に○をつけてください) 中心者・協力者 (協力者の場合は中心者名) () 就労場所 () 耕作作物・面積 () 畜産物・頭数 ()					
	④その他 (就労内容がわかるよう詳しく記入すること) ()					
就労時間	※該当する曜日に○をつけてください					
	平日 (月・火・水・木・金)	時	分	～	時	分
	土曜 (毎週・隔週・不定期)	時	分	～	時	分
	日祝 (毎週・隔週・不定期)	時	分	～	時	分
	平均就労時間 1 ヶ月につき _____ 時間					

※民生委員・・・調査後、押印の上、依頼者へお渡しください。

依頼者・・・申請書類と共に、施設（事業者）もしくは健康福祉課へ提出してください。

