保護者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用者氏名

農業及び自営状況確認書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 | 利用者との続　　　柄 |  |
| 仕事の内容(できるだけ具体的に) |
| 就労期間 | 平日 | 午前　　時　　分～午後　　時　　分(実働　　時間　　分) |
| 雇用人 | 有(　人)・無 | 休日 |  |
| 就労場所 | ・仕事の場所と生活の場所は、同じである。　　　　　　　　　　　　　　異なる。・異なる場合　所在地(　　　　　　　) |
| 　上記のとおり確認しました。　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　(　　　　　)地区民生児童委員　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　 |