

校 区 :	小学校	入所時点での学年 :	年
入所児童名 :	生 年 月 日 : . .		

依 頼 書 (自営業・農業用)

令和 年 月 日

南あわじ市民生委員児童委員_____様

◆使用目的及び依頼内容

アフタースクール入所において、下の理由で保育できないことを確認願います。また
下の内容について事実と相違ないことを報告します。

事業内容 又は屋号		雇用人	有・無	通勤 時間	<input type="checkbox"/> 有 (分) <input type="checkbox"/> 無
就労場所	<input type="checkbox"/> 自 宅 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 自宅外 (住所 : TEL)				

【依頼人】

住 所	南あわじ市									
氏 名	(続柄 :)		仕事従事 時 間	平 日	時 分～ 時 分 (実働 時間)					
				土曜日	時 分～ 時 分・休 み					
仕事内容	区 分	<input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 協力者 <input type="checkbox"/> 専従者 <input type="checkbox"/> その他	平均従事日数	週 :	日、月 : 日従事					
			休 日		給与受給の有無	有・無				
直近3ヶ月の従事日数		月分 (日間)		月分 (日間)		月分 (日間)				
氏 名	(続柄 :)		仕事従事 時 間	平 日	時 分～ 時 分 (実働 時間)					
				土曜日	時 分～ 時 分・休 み					
仕事内容	区 分	<input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 協力者 <input type="checkbox"/> 専従者 <input type="checkbox"/> その他	平均従事日数	週 :	日、月 : 日従事					
			休 日		給与受給の有無	有・無				
直近3ヶ月の従事日数		月分 (日間)		月分 (日間)		月分 (日間)				
氏 名	(続柄 :)		仕事従事 時 間	平 日	時 分～ 時 分 (実働 時間)					
				土曜日	時 分～ 時 分・休 み					
仕事内容	区 分	<input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 協力者 <input type="checkbox"/> 専従者 <input type="checkbox"/> その他	平均従事日数	週 :	日、月 : 日従事					
			休 日		給与受給の有無	有・無				
直近3ヶ月の従事日数		月分 (日間)		月分 (日間)		月分 (日間)				

確 認 書

上記の者の依頼内容について状況確認（訪問・聞き取り等）を行なった結果、上記
依頼内容に記載する事項について相違ないことを確認しました。

令和 年 月 日

民生委員児童委員 (自署) _____