

調 査 書

保 護 者 (父母又は祖父母)	住 所
	氏 名 (年 月 日生・ 歳)

1. 自営業・農業

就 労 形 態	自 営 業 ・ 農 業 ・ そ の 他 ()			
就労先名称 及び住所 (電話番号)				
就 労 時 間	時 分 ~ 時 分	1 日	時間 (休憩時間除く)	
就 労 日 数	1ヶ月平均 _____ 日労働 (月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日) ※勤務曜日に○をつけてください。			
最近3か月間の就労日数 (有給含む)				
	年 月	年 月	年 月	
	日	日	日	
就 労 内 容 (くわしく記入)				
農業従事者 (耕作面積)	畑	アール	畑の主たる作物 ① (a) ② (a)	
	田	アール		
	ビニールハウス	加 温 ・	アール	耕作期間・1年に カ月
		無加温・	アール	耕作期間・1年に カ月
使用人の有無	有 (人) ・ 無			
育児休業期間 (該当者のみ記入)	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで			
復職 (予定) 年月日 (該当者のみ記入)	令和 年 月 日			

2. 家族の看護 (介護) 等

添付書類：介護保険被保険者証 (介護度のわかるもの) 又は身体障害者手帳写し等

看護(介護) をする人	住 所 氏 名	
看護(介護) される人	住 所 氏 名	
看護(介護)の状況 (看護の状況・保育できない理由等詳しく記入)		

上記の事項に相違ないことを報告いたします。

令 和 年 月 日

民 生 委 員

印

(注) 調査内容に不正 (虚偽) が認められた時は、入所の決定を取り消すことがあります。