

(様式4)

農業証明書

(農業手伝い含む)

施設名	
子どもコード	

署名も含めすべての項目に記載してください。理由なく記載がない場合は不備となり、無効となります。

R3-4

住所	三木市		
氏名		続柄	父・母・祖父・祖母・その他()
緊急連絡先	-	-	(※児童の緊急時に連絡しますので、必ず繋がる連絡先を記載下さい。)
児童氏名		(生年月日) H・R	年 月 日
		(生年月日) H・R	年 月 日
		(生年月日) H・R	年 月 日
業種	<input type="checkbox"/> 農業	<input type="checkbox"/> 稲作 <input type="checkbox"/> 畑作 <input type="checkbox"/> 果樹栽培 <input type="checkbox"/> 花卉栽培	
	<input type="checkbox"/> 畜産	<input type="checkbox"/> 酪農 <input type="checkbox"/> 養鶏 <input type="checkbox"/> 養豚 <input type="checkbox"/> その他()	
	<input type="checkbox"/> その他()		
就労場所	<input type="checkbox"/> 自宅外 所在地:		
	<input type="checkbox"/> 自宅	TEL()	
従業員数	人 ※申請時人数(事業主含む) (うち親族 人) ※親族:3親等以内に限る		
事業主の続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 義父 <input type="checkbox"/> 義母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他()		
出荷品目			
昨年度の実績 (品目ごとに記載)	主な出荷品目	出荷量	出荷額
就労年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 から <input type="checkbox"/> 令和	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就労予定	
就労時間	: ~ :	休憩時間⇒	: ~ :
担当業務 (なるべく具体的に)			
就労日数	<input type="checkbox"/> 週5日 <input type="checkbox"/> 週4日 <input type="checkbox"/> 週3日 <input type="checkbox"/> 週()日 <input type="checkbox"/> 月()日		
土曜日就労	<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 不定期(月 回程度) <input type="checkbox"/> 無		
農閑期の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(月~ 月)	農閑期の業務:	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()

※ 事業主の直近年分の確定申告書の控の写し(第1表及び第2表)を添付してください。

事業主の確定申告書の控の写しを添付できない場合、民生委員の証明を受けてください。

三木市長様 三木市福祉事務所長様

上記内容を、就労者本人からの聞き取り等で確認しました。

令和 年 月 日 民生委員署名

印

三木市長様 三木市福祉事務所長様

※就労者署名がない場合、この証明書は無効となります。

- この証明書に虚偽の記載があった場合、教育・保育給付認定の取消及び入園(所)解除を行う場合があります。
- 勤務状況が変わる場合(勤務時間や日数変更、事業内容・担当業務の変更等)は速やかに市へ連絡ください。
- 就労の実態について、市が調査・確認(出荷先含む)を行う場合があります。
- 入園(所)希望施設に、この証明書の写しを送付します。

上記4点について同意します。 就労者署名