

# その他申立書

(農業・災害復旧・虐待及びDV)

令和 年 月 日

河合町長 殿

入所児童名	フリガナ 氏名	認定区分	生年月日	入所(内定)予定施設
	( 歳児) 号	1号・2号・3号	平成 年 月 日 令和	<input type="checkbox"/> かがやきの森こども園 <input type="checkbox"/> 西大和保育園 <input type="checkbox"/> その他( 園)
	( 歳児) 号	1号・2号・3号	平成 年 月 日 令和	<input type="checkbox"/> かがやきの森こども園 <input type="checkbox"/> 西大和保育園 <input type="checkbox"/> その他( 園)
	( 歳児) 号	1号・2号・3号	平成 年 月 日 令和	<input type="checkbox"/> かがやきの森こども園 <input type="checkbox"/> 西大和保育園 <input type="checkbox"/> その他( 園)
保護者氏名		続柄：児童の( )		

次の理由により、育が必要であることを申し立てます。

事由	現在の状況	
<input type="checkbox"/> 農業 ※農業委員の証明又は耕作証明書の写しを添付してください	耕作地	
	耕作物	
	区分	<input type="checkbox"/> 中心 <input type="checkbox"/> 協力者
	就労開始(予定)日	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 保育施設等入所後すぐ
	従事時間及び日数	時 分から 時 分まで
		週 日 / 月 日
		<input type="checkbox"/> 48時間以上120時間未満 <input type="checkbox"/> 120時間以上
耕作期間(繁忙期)	令和 年 月頃から 令和 年 月頃まで	
具体的な従事内容		

上記の内容に相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

証明者氏名

(※協力者の方は、中心者の方の証明で可)

<input type="checkbox"/> 災害復旧 ※罹災証明書等の写しを添付してください	
<input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ ※公的機関等で発行された書類の写しを添付してください	