休日保育用農業従事証明書

真岡市福祉事務所長 様

証明日			年	月	日	
証明者 (農業を 申告して いる方)	住	所				
	氏	名				印
	電話番号					

私は下記のとおり営農していることを申し立てます。

記

農業内容		1.農業形態: 水田・畑作・ハウス栽培・園芸・その他()			
		2.耕作面積: 田 a ・ 畑 a ・ その他						а				
		3.主な耕作物: ()	
		4.主な出荷先・取引先等: ()	
家族従事者			氏	名		続柄				就労時間		
								午前	時	分~午後	時	分
								午前	時	分~午後	時	分
								午前	時	分~午後	時	分
								午前	時	分~午後	時	分
	8:00 9	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14	4:00	15:00	16:00	17:	00
1日の 就労内容												
(時間ごと の主たる 従事内容)												
例外として勤務しない日曜日												

〈農業申告者の方へ〉

- ・この証明書は、真岡市が実施する休日保育の利用審査に必要です。なお、その他の目的に使用することはありません。
- ・内容について、農業申告者に照会させていただくことがあります。
- ・休日保育用農業従事証明書は月ごとに1枚必要となります。
- ・休日保育の申請期限は、利用を希望する月の前月5日です。申請に間に合うよう、申請者ご本人様にお渡しくださいますようお願いいたします。

【 問合せ先】 栃木県真岡市荒町5191番地 真岡市健康福祉部保育課保育係 TEL 0285-83-8035 FAX 0285-82-2340