

**自営業・農業就労申告書**

職業内容	自営業	事業所所在地		畜産業	牛	頭		
		事業所名			豚	頭		
		業種・内容			鶏	羽		
		田	アール		その他 ( )	アール	その他	
		畑	アール		その他 ( )	アール	( )	
		果樹	アール		計	アール	( )	
就労者氏名		平均就労時間			1か月の就労時間			
		午前	時	分	～	午前	時	分
		午後				午後		
		午前	時	分	～	午前	時	分
		午後				午後		
上記のとおり相違ないことを 申告・証明 します。 令和 年 月 日								
事業主 住所								
氏名 印								

**診断書・証明書**

住 所	
氏 名	(生年月日 M T S H 年 月 日生)
傷病名	
1 加療の方法	投薬のみ・通院・往診・入院
2 傷病の程度	絶対安静・常時看護必要・乳幼児保育不可
3 傷病の状態 ( )	
4 加療の見込み期間	平成・令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで・終身
5 妊婦である	令和 年 月 日 出産予定
上記のとおり 診断 証明 します。 令和 年 月 日	
医師 住所	
助産師 氏名	印

**就学(予定)証明書**

児童との続き柄 ( )

就学者 住 所		就学者氏名	
就学時間帯	午前 時 分 ~ 午前 時 分	午後	月当たりの就学時間数
<input type="checkbox"/> 現在上記のとおり就学しています。 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日より令和 年 月 日まで就学する予定です。 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
上記のとおり相違ないことを証明します。 令和 年 月 日			
事業所・学校 所在地			
事業所名・学校名			
代表者名 印			