

# 農業証明書

年 月 日

大河原町農業委員長 殿

農業従事者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 ( \_\_\_\_\_ )

児童名	利用施設名(第1希望)
利用希望開始日年齢 ( )歳	

※上記は勤務者(保護者)の方が記入してください。

## 1 農業内容

水田 ( a) 畜産 種類( ) 頭数( )

畑 ( a) 作付内容( )

2 就労期間 \_\_\_\_\_ 月から \_\_\_\_\_ 月まで

3 平均就労時間 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分から \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分まで

4 平均就労日数 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 就労内容 \_\_\_\_\_

私が、上記のとおり農業に従事していることを証明願います。

## 農業証明

上記のとおり農業に従事していることを証明します。

年 月 日

大河原町農業委員長

(印)

この証明書は、子ども・子育て支援法の給付認定にあたり、扶養義務者等から大河原町長へ提出されるものです。