

# 高齢者等玄関先除雪支援事業 除雪作業日報

## 自治会名

実施日	月	日( )	午前・午後	天候	積雪	cm
除雪支援対象者(氏名)	①	( 1 m ×	m)	②	( 1 m ×	m)
	③	( 1 m ×	m)	④	( 1 m ×	m)
	⑤	( 1 m ×	m)	⑥	( 1 m ×	m)
	⑦	( 1 m ×	m)	⑧	( 1 m ×	m)
	⑨	( 1 m ×	m)	⑩	( 1 m ×	m)
自治会作業従事者氏名	氏名	氏名	氏名			
	氏名	氏名	氏名			
	氏名	氏名	氏名			
作業時間	:	~	:			
	:	~	:			
その他 (特記事項)	<p>※写真添付（作業前・作業後）                      ※添付書類の写真を添付できない場合は、自治会長が現場確認し、対象者、代表作業者の三者から署名押印のこと（記載箇所は裏面）</p>					
自治会長確認	自治会長			(作業総人数 人)		



※添付書類の写真を添付できない場合は、自治会長が現場確認し、対象者、代表作業者の三者から署名押印のこと

自治会長 現場確認	自治会長 Ⓜ	自治会長 Ⓜ
対象者確認	対象者① Ⓜ	対象者② Ⓜ
代表作業者 確認	作業者 Ⓜ	作業者 Ⓜ
自治会長 現場確認	自治会長 Ⓜ	自治会長 Ⓜ
対象者確認	対象者③ Ⓜ	対象者④ Ⓜ
代表作業者 確認	作業者 Ⓜ	作業者 Ⓜ
自治会長 現場確認	自治会長 Ⓜ	自治会長 Ⓜ
対象者確認	対象者⑤ Ⓜ	対象者⑥ Ⓜ
代表作業者 確認	作業者 Ⓜ	作業者 Ⓜ