

児童クラブ入所に係る勤務証明書（裏）

児童クラブ用

②自営業・農業（現況確認書）

※以下全てを記入した後に各区域を担当している民生委員・児童委員の確認（署名・捺印）を受け提出して下さい。

就労者氏名	稲美 一平 (児童との続柄：祖父)	仕事の内容	できるだけ具体的に 自営業(食堂) ・農業 (米・野菜・果物・園芸・酪農等) (その他)
主たる従事者	父 母 祖父	祖母	その他() 雇用人
専業の従事者	父 母 祖父	祖母	その他() 人
月平均勤務日数	19日以上 12日～18日 12日未満		
勤務時間	平日	11時00分～20時00分 (実働 9時間00分)	
	土曜日	11時00分～20時00分 (実働 9時間00分)	
就労場所	自宅 ・ 自宅外		
	名称(屋号):		住所:
就労年月日	1985年6月 / 日から		{ 勤務中 } 勤務予定
<p>上記のとおり、相違ないことを確認しました。</p> <p style="text-align: center;">2019年11月20日</p> <p style="text-align: right;">民生委員・児童委員 氏名 竹田太郎</p>			

※ 証明内容について、虚偽の記載があった場合には利用許可を取り消すことがあります。

③疾病・看護付添等（申立書）

※以下申出理由まで記入した後に医師の証明を受けて提出して下さい。

氏名	稲美 花子 (児童との続柄：母)	疾病者等氏名	稲美 ハナ (児童との続柄：祖母)
申出理由	疾病 出産 障がい 看護付添 その他()		
内容	疾病名 胃がん		入院 ・ 通院
	病状及び看護等の状況(できるだけ具体的に) 週2回の通院に付き添いが必要のため		
<p>上記のとおり相違ないことを証明します。</p> <p style="text-align: center;">2019年11月15日</p> <p style="text-align: right;">病院名 田中医院 医師氏名 田中 一郎</p>			

※ 証明内容について、虚偽の記載があった場合には利用許可を取り消すことがあります。