

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各区域を担当している民生委員・児童委員の確認（署名）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： ○○)	仕事の内容	できるだけ具体的に ・自営 (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	
専門の従事者	父 母 祖父 祖母 その他()	1 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	1975 年 6 月 1 日から	勤務中 勤務予定	

上記のとおり、相違ないことを確認しました。

2024 年 11 月 20 日

民生委員・児童委員 氏名 竹田 太郎 (自署)

※ 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	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なため		
上記のとおり相違ないことを証明します。			
2024 年 11 月 15 日			
病院名 田中 医院			
医師氏名 田中 一郎			

※ 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。