

# 証 明 願

令和 年 月 日

担当地区民生委員 様

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

(児童との続柄) \_\_\_\_\_

有 田	児童氏名	( 年 月 日生)	
有 田 中 部 曲 川	小学校児童クラブ	児童氏名	( 年 月 日生)
大 山	児童氏名	( 年 月 日生)	

上記児童の放課後児童クラブ入所に関し、家庭での保育に欠けることを明らかにするため、次のとおり相違ないことを証明願います。

<input type="checkbox"/> 自営業（個人経営、農業等）を営んでいるため保育することができない。				
業種名		事業所名		
就労時間	時 分より	時 分まで	就労日数	1ヶ月に 日間
<input type="checkbox"/> 内職しているため保育することができない。（事業所からの就労証明がとれない場合）				
仕事内容				
就労時間	時 分より	時 分まで	就労日数	1ヶ月に 日間
<input type="checkbox"/> 疾病等により療養中のため保育することができない。				
病名等				
療養期間	年 月 日 ~	年 月 日	診断書の有無	有・無
<input type="checkbox"/> 家族の介護をしているため保育することができない。				
介護を要する家族の氏名			児童との続柄	
診断書の有無	有・無	手帳の有無	身体( 種- 級)	療育( )・精神( 級)
介護を必要とする理由				
<input type="checkbox"/> その他（保育に欠ける理由を具体的に記入してください。）				

上記の内容に相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

地 区 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

民 生 委 員 \_\_\_\_\_ (印)