

【保護者記入欄】

※2人以上の児童が申込む場合でも就労証明は1枚で結構です。学年欄は入所する年度の学年を記入してください。

() 小児童クラブ	児童氏名		ふりがな		学年	年
	児童氏名		ふりがな		学年	年
	児童氏名		ふりがな		学年	年

様式第2号(第3条関係)

就 労 証 明 書							
年 月 日							
社会福祉法人大東市社会福祉協議会 会長 今井清様 事業所・雇主の所在地(住所)							
名 称(氏 名) 電話番号 () 下記のとおり就労していることを証明します。 記入担当者							
保 護 者 氏 名		保 護 者 住 所	大東市				
勤 務 地 (営業地)	支店名(店名) 電話						
勤務形態	常勤・パート・自営 (○で囲んでください) ・その他 ()	(平日) 時 分 ~ 時 分					
		(土曜) 時 分 ~ 時 分					
就労日数	月平均 日	就労年月日		年	月	日から	
その他の 特記事項							

◎病気・病人等の看護をしている場合の申立書

1 病人等の看護をしている 病院等の氏名	児童との続柄
看護が必要になった時期 年 月頃から	看護の内容
2 病気申立て 病名	児童との続柄
通院 週 回	
入院期間 年 月 日 ~ 年 月 日	
3 その他(具体的に)	
社会福祉法人大東市社会福祉協議会 会長 今井清様 上記のとおり申し立てます。	年 月 日 保護者氏名