

【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。

(〇〇) 小児童クラブ	児童氏名 〇〇〇〇	ふりがな 〇〇〇〇	学年 〇年
	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）**ここから下は勤務先の事業者が記入してください。**

就労証明書			
〇〇〇〇年〇月〇日			
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） 大東市〇〇〇〇〇			
名称（氏名） 株式会社〇〇〇			
電話番号 〇〇〇（〇〇〇）〇〇〇			
記入担当者 〇〇〇〇			
保護者 氏名	〇〇〇〇	保護者 住所	大東市〇〇〇〇
勤務地 (営業地)	大東市〇〇〇〇〇	支店名（店名）	〇〇〇〇〇〇支店
		電話	〇〇〇（〇〇〇）〇〇〇
勤務形態	常勤・パート・自営 (〇で囲んでください) ・その他 ()	(平日) 9時00分～17時00分	(土曜) 9時00分～17時00分
就労日数	月平均 22 日	就労年月日	〇〇〇〇年〇月〇日から
その他 特記事項	↑月平均15日以上勤務している場合は入所可能となります。		

◎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 病人等の氏名	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 疾病者の氏名	児童との続柄
病名 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