

【保護者記入欄】

※2人以上の児童が申込み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

下記のとおり就労していることを証明します。

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)	支店名（店名）〇〇 〇〇 〇〇〇支店 大東市〇〇〇 〇〇 電話 〇〇〇（〇〇〇）〇〇〇		
勤務形態	常 勤・パート・自 営 (○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		年 月 日	
上記のとおり申し立てます。		保護者氏名	