

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) _____

社会福祉法人慈光会 「クレヨンの家」 放課後児童クラブ	児童氏名	(年 月 日生)
	児童氏名	(年 月 日生)
	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)

記入例

証明願

令和 年 月 日

担当地区民生委員 様

住所 有田町〇〇

氏名 有田 和男 (印)

(児童との続柄) 祖父

有田 有田中部 曲川 大山 小学校児童クラブ	児童氏名	有田 太郎 (平成 23年 5月 5日生)
	児童氏名	有田 花子 (平成 25年 6月 6日生)
	児童氏名	(平成 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。

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	小売業	事業所名	〇〇商店
就労時間	8 時 30 分より 18 時 00 分まで	就労日数	1ヶ月に 20 日間

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

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

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			

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

上記の内容をご確認のうえ
署名・捺印をお願いします

地区名 有田町〇〇

住所 有田町〇〇 1 2 3 4 - 5

民生委員 〇〇 〇〇 (印)