

## 放課後児童クラブ・降園後保育の利用を必要とする事由の証明書

行方市長 様

保護者氏名		印	TEL	
住 所	行方市			児童との続柄
フリガナ				
児童・園児氏名				
生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
児童クラブ	麻生・麻生東・北浦・玉造	麻生・麻生東・北浦・玉造	麻生・麻生東・北浦・玉造	麻生・麻生東・北浦・玉造
降園後保育	麻生・北浦・玉造	麻生・北浦・玉造	麻生・北浦・玉造	麻生・北浦・玉造

★現在、お子様が保育所に入所中(予定)で行方市に就労証明書等を提出されている方は記入し、右記事由欄に○をつけてください。①～⑥の証明や記入を省略できます。

### 利用を必要とする事由

- |                                   |   |                    |
|-----------------------------------|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> 就労       | → | ①下記の就労欄へ事業主が記入及び証明 |
| <input type="checkbox"/> 妊娠・出産    | → | ②裏面の妊娠・出産欄へ記入      |
| <input type="checkbox"/> 疾病・負傷・障害 | → | ③裏面の疾病・負傷・障害欄へ記入   |
| <input type="checkbox"/> 親族の介護・看護 | → | ④裏面の介護・看護欄へ記入      |
| <input type="checkbox"/> 災害復旧     | → | ⑤裏面の災害復旧欄へ記入       |
| <input type="checkbox"/> 就学       | → | ⑥裏面の就学欄へ記入         |

保育所名

入所児童名

### ①就労

### 就労証明書兼自営業申告書

勤務者氏名		採用年月日	年 月 日 採用・採用予定
雇用形態	<input type="checkbox"/> 常勤(正社員・契約社員) <input type="checkbox"/> 臨時(パート・アルバイト) <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 農業・漁業 <input type="checkbox"/> 在宅勤務・内職		
職務内容	農業・漁業の場合は、耕作面積や漁獲物を記入してください。		
勤務地及び電話番号	TEL		
勤務日数	週 月 日	勤務日	月・火・水・木・金・土・日・不定期
1日の勤務時間 (就労規則上の時間)	平日	時 分 ~	時 分
	土日	時 分 ~	時 分
	不定期	時 分 ~	時 分
		時 分 ~	時 分

上記の事項について、事実と相違ないことを証明(申告)します。

年 月 日

事業所所在地

事業者名

代表者名

電話番号

印

※この証明書は、事業主(雇い主)が記入し、証明してください。自営の方は代表者が記入してください。  
 ※訂正がある場合は、二重線を引き、証明印を押してください。修正テープ不可。  
 ※虚偽の内容が発覚した場合は、入会申込み及び入会を取り消す場合があります。

## 放課後児童クラブ・降園後保育の利用を必要とする事由の証明書

②妊娠, 出産	出生予定日	年 月 日	※母子健康手帳の写しを添付してください	
③疾病・負傷・障害	疾病・負傷	病名		
		症状		
		通院等	週 日、月 日、入院中	
	障害	障害者手帳 身体・療育・精神 区分 _____ 級		
	※障害者手帳の写しを添付してください。			
④介護・看護	親族氏名		年齢	
	介護・看護	病名		
		症状		
		通院等	週 日、月 日、入院中	
		障害者手帳 身体・療育・精神 区分 _____ 級		
※介護保険認定証又は障害者手帳の写しを添付してください。				
⑤災害復旧	り災日	年 月 日	※り災証明書の写しを添付してください。	
⑥就学	入学(予定)日	年 月 日	※在学証明書及び時間割を添付してください。	

※虚偽の内容が発覚した場合は、入会申込み及び入会を取り消す場合があります。