

校 区 :	小学校	入所時点での学年 :	年
入所児童名 :	生 年 月 日 : . .		

依頼書(自営業以外の証明)介護・病気他

民生児童委員

_____様

依頼人(証明を必要とする人)

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

アフタースクール入所児童名 _____

◆依頼内容

アフタースクール入所にあたり、下記の理由で児童を保育できないことを確認願います。

・ 内容 :

・ 期間及び1日に従事する時間帯 :

確 認 書

上記の者の依頼内容について訪問、依頼人 _____ に聞き取りし、状況確認を行った結果、上記依頼内容に記載する事項について相違ないことを確認した。

令和 年 月 日

民生児童委員(自署) _____