

*保護者の方が、市役所申請時に記入して下さい。
*兄弟入所の場合は、年齢の若い児童についてご記入下さい。

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

依頼内容については、依頼人が記入した上で、民生委員に依頼して下さい。

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)