

就労確認書

年度 日向市児童クラブ加入申請用

※黒のボールペンで漏れなく記入してください。

日向市長 殿

クラブ名 (

児童クラブ)

児童名			
就労者氏名			
住 所			

□ 農業、自営業(漁業を含む)の方は、次の欄で地区民生児童委員の確認を受けてください。

農 業 ・ 自 営 業	農 業	耕 地 面 積	田	アール	畑	アール	ハウス園芸	アール	果樹園芸	アール
		畜 産	乳牛	頭	和牛	頭	豚	頭	鶏	羽
		作物の種類								
	自 営	名称(屋号) 及 び 仕 事 の 内 容				使用人 の状況	人 ・ な し	就労 場所	居 宅 内 居 宅 外	
		共 通	就労場所住所	TEL -						
	就 労 時 間		時	分から	時	分まで	時間			
	就労開始年月日		年	月	日	就労日数(月平均)	日			

□ 看護(介護)を理由にする方で病人の診断書が取れない場合は、次の欄で地区民生児童委員の確認を受けてください。

看 護 (介 護)	病人等の氏名		病人等の住所	
	本人との続柄		病名又は理由	
	看護(介護)時間		看護(介護)の状態	

日向市長 様

調査の結果、上記のとおり相違ないことを確認しました。

年 月 日

民生児童委員 担当地区

氏 名

印

〈記入上の注意〉

1. 就労状況について漏れのないよう記入をして地区民生児童委員に確認を依頼してください。
2. 訂正の箇所には、訂正印で処理をしてください。
3. 不明な点については直接お尋ねする場合がありますので、その際はご協力をお願いいたします。