

児童の健康状態等について ※必ず全ての項目について記入、または当てはまるものに☑を記入してください。

食物アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ※有の場合おやつ提供はできませんが、ご家庭から持参していただくことができます。 (原因食品：)
在籍(予定)学級	<input type="checkbox"/> 通常学級 <input type="checkbox"/> 特別支援学級
発達・病気等の相談歴	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 [相談機関] <input type="checkbox"/> 豊岡こども家庭センター <input type="checkbox"/> エスポワールこじか <input type="checkbox"/> 養父市 <input type="checkbox"/> その他 () (病名・診断名：)
障がいに関する手帳	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有・申請中 [手帳の種類] <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳
特別児童扶養手当	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
その他	児童に関する支援、配慮事項があればご記入ください。

養父市記入欄	受付 年 月 日	決定 年 月 日
--------	---	---

誓 約 書

養父市長 様

（児童氏名）の養父市学童クラブの入所に当たり次のとおり誓約
します。

- 1 学童クラブへの途上及びクラブ外での自由行動中に生じた事故並びに子どもの責めに
帰すべき事故については、保護者である私が全責任を負うことといたします。
- 2 学童クラブ保育料（利用料、おやつ代）及び共済掛金については、納期限内に納付
します。

年 月 日

住 所

保護者

氏 名

（署名）

就労等証明書 (学童クラブ用)

住 所 _____

氏 名 (署名) _____

児童との続柄 () _____

養父市長 様

児童名 _____

① 雇用され就労している場合

雇い主の証明

勤務先名称			
就職年月日	年 月 日から	勤務している	・ 勤務内定している
育児休業の取得予定期間	年 月 日～	年 月 日	復職予定年月日 年 月 日
就 労 時 間 及び就労日	平 日	(午前・午後) 時 分 ～ (午前・午後) 時 分 月・火・水・木・金 ※勤務日に○をつけてください。	
	土曜日	(午前・午後) 時 分 ～ (午前・午後) 時 分 ※土曜日に利用する場合は必ず記載してください。	

上記の者が勤務 (勤務内定) していることを証明します。

年 月 日 雇い主 所在地 _____

会社名 _____

代表者 _____

連絡先 _____

② 自営業、農業等に就労している場合

開業届の写し、営業許可証の写し
従事を確認できる確定申告書の写し又は
民生委員児童委員の証明

自営業の場合	屋 号 : _____	場 所 : 自宅同一・自宅隣接・自宅外
	仕事の内容 : _____	勤務形態 : 中心者・協力者
農業等の場合	種 別 : 田・畑・果樹・花き・畜産・その他 ()	
	数量 (出荷量、面積等) : _____	勤務形態 : 中心者・協力者
就 労 時 間 及び就労日	平 日	(午前・午後) 時 分 ～ (午前・午後) 時 分 月・火・水・木・金 ※勤務される曜日に○をつけてください。
	土曜日	(午前・午後) 時 分 ～ (午前・午後) 時 分 ※土曜日に利用する場合は必ず記載してください。

上記について相違ないことを証明します。

年 月 日 民生委員児童委員 氏名 _____ 印

③ その他の場合

下記書類を添付

妊娠・出産する場合	出産予定日 年 月 日	母子手帳の写し
病気・障がいがある場合	病 名 等 病気等の状況	医師の診断書 障害者手帳の写し 等
病人等の看護等にあたる場合	看護等を受ける人 病 名 等 看護等の状況	児童との続柄 医師の診断書 要介護認定済の介護保険証 障害者手帳の写し 等
り災した場合	り 災 日 年 月 日 り 災 状 況	り災証明書
その他(具体的に)		状況を証明する書類 又は民生委員児童委員の証明

上記について相違ないことを証明します。

年 月 日 民生委員児童委員 氏名 _____ 印

※①「雇用され就労している場合」に該当する場合の就労等証明書について、会社・事業所等の押印は不要です。
なお、就労先の許可なく就労証明書を「無断作成」や「改変」することは、有印私文書偽造罪等の罪に該当する場合がありますので、必ず就労先が作成した証明書をご提出ください。

証明内容に変更等ありましたら、速やかに申請いただきますようお願いいたします。

記入例

児童と同居している18歳～74歳の全員分の証明が必要です。
1人につき1通、雇い主等から証明を受けてください。

就労等証明書 (学童クラブ用)

養父市長 様

住所 **養父市広谷250-1**
氏名(署名) **養父 太郎** 児童との続柄(父)
児童名 **養父 まい**

① 雇用され就労している場合

勤務先名称 **〇〇会社〇〇支店**

就職年月日 **●●年 ●月 ●日** から **勤務している** ・ 勤務先

育児休業の取得予定期間 年 月 日～ 年 月 日 復職予定年月日

就労時間 平日 (午前・午後) **8時 30分** ～ (午前・午後) **5時 00分**
月・火・水・木・金 ※勤務日に○をつけてください。

及び就労日 土曜日 (午前・午後) **8時 30分** ～ (午前・午後) **5時 00分**
※土曜日に利用する場合は必ず記載してください。

雇い主の証明

自営業の場合は、下記②の欄に記入してください。

不規則勤務等、その他の条件がある場合は、余白に記入してください。

上記の者が勤務(勤務内定)していることを証明します。

●●年 ●●月 ●●日

雇い主 所在地 **養父市八鹿町八鹿××-××**
会社名 **〇〇会社**
代表者 **代表取締役 〇〇 〇〇**
連絡先 **079-662-××××**

押印の必要はありません。

土曜日利用の場合、**記入必須**

② 自営業、農業等に就労している場合

自営業の場合 屋号：
仕事の内容：

農業等の場合 種別：田・畑・果樹・花き・畜産・その他()
数量(出荷量、面積等)： 勤務形態：中心者・協力者

就労時間 平日 (午前・午後) 時 分 ～ (午前・午後) 時
月・火・水・木・金 ※勤務される曜日に○をつけてください。

及び就労日 土曜日 (午前・午後) 時 分 ～ (午前・午後) 時
※土曜日に利用する場合は必ず記載してください。

開業届の写し、営業許可証の写し
従事を確認できる確定申告書の写し又は
民生委員児童委員の証明

自宅隣接・自宅外
協力者

自営業、農業等に就労していることを証明する場合、②の欄の記入に加えて、必ず状況を証明する書類(または民生委員児童委員の署名)が必要です。

土曜日利用の場合、**記入必須**

上記について相違ないことを証明します。

年 月 日 民生委員児童委員 氏名 印

状況を証明する書類がない場合、民生委員児童委員の署名により状況の証明を行ってください。

③ その他の場合

妊娠・出産する場合 出産予定日

病気・障がいがある場合 病名等
病気等の状況

病人等の看護等に当たる場合 看護等を受ける人
病名等
看護等の状況

り災した場合 り災日 年 月 日
り災状況

その他(具体的に)

下記書類を添付

母子健康手帳の写し

医師の診断書
障害者手帳の写し等

医師の診断書
要介護認定済の介護保険証
障害者手帳の写し等

り災証明書

状況を証明する書類
又は民生委員児童委員の証明

その他の場合について証明する場合、③の欄についての記入に加えて、必ず状況を証明する書類(または民生委員児童委員の署名)が必要です。
※必要書類については各項目右側の欄をご確認ください。

上記について相違ないことを証明します。

年 月 日 民生委員児童委員 氏名 印

状況を証明する書類がない場合、民生委員児童委員の署名により状況の証明を行ってください。