

本部	事務局	受付者	受付日
			/

入会理由証明書

提出日 令和 年 月 日

対象者氏名	(続柄:)		児童氏名			
家庭外労働	1. 常勤 2. パート 3. 日雇 4. 自営業(自宅周辺以外) 5. 漁業 6. 農業					
	勤務先	事業所名			業種	
		所在地	TEL			
		就労開始	令和・平成・昭和 年 月 日			
	勤務時間	平日	時 分 ~ 時 分			
		土曜日	時 分 ~ 時 分			
	就労日数	月平均 日	休日: 週・月 日 (曜日)			
	通勤方法	(所要約 時間 分)				
	漁業の場合のみ					
	農業の場合のみ	耕作面積:		主な作物:		
家庭内労働	自営業(自宅または自宅周辺)					
	業務の種類					
	就労開始	令和・平成・昭和 年 月 日				
	勤務時間	時 分 ~ 時 分				
	就労日数	月平均 日	休日: 週・月 日 (曜日)			
出産	出産(予定)日	令和 年 月 日 (予定)				
病気等	傷病名等			症状等		
	入通院の状況	入院	令和 年 月 日 ~ 約 ヶ月	通院	週・月 回	
身体障害等	障害の程度	身体手帳: 1・2・3・4級 療育手帳: A・B1・B2				
看護	看護を受ける人	(続柄:)				
	身体障害等	身体手帳: 1・2級		療育手帳: A		
	看護の場所					
	傷病名等			症状等		
	看護の状況					
就学	学校名					
	所在地	TEL				
	通学日数	月平均 日	休日: 週・月 日 (曜日)			
	通学方法	(所要約 時間 分)				
家庭の災害	状況:					
求職中	令和 年 月 日 より就労予定					
その他						
【証明欄】(雇用主・事業主・民生委員児童委員・医師・学校長が証明)						
田尻町放課後児童クラブ指定管理者 様 令和 年 月 日						
上記のとおり相違ありません。						
所在地						
名称・代表者名 ㊟						
電話番号 (担当者:)						
※ 証明いただいた内容についてお伺いする場合がありますので、必ず担当の方のお名前をご記入ください。						

(該当する項目に○印または必要事項を記入・証明してもらってください。)

裏面に記入例

本部	事務局	受付者	受付日
			/

入会理由証明書

提出日 令和 8 年 1 月 10 日

対象者氏名	田尻 太郎 (続柄: 父)	児童氏名	田尻 一郎		
家庭外労働	1. 常勤 2. パート 3. 日雇 4. 自営業(自宅周辺以外) 5. 漁業 6. 農業				
	勤務先	事業所名	株式会社田尻不動産	業種	営業
		所在地	大阪市〇〇区×× Tel 06-〇〇〇〇-××××		
		就労開始	令和・平成・昭和 5 年 4 月 1 日		
	勤務時間	平日	9 時 00 分 ~ 17 時 30 分		
		土曜日	時 分 ~ 時 分		
	就労日数	月平均 22 日	休日: 週・月 2 日 (土・日曜日)		
	通勤方法	電車 (所要約 1 時間 30 分)			
	漁業の場合のみ				
	農業の場合のみ	耕作面積:	主な作物:		
家庭内労働	自営業(自宅または自宅周辺)				
	業務の種類				
	就労開始	令和・平成・昭和 年 月 日			
	勤務時間	時 分 ~ 時 分			
	就労日数	月平均 日	休日: 週・月 日 (曜日)		
出産	出産(予定)日	令和 年 月 日 (予定)			
病気等	傷病名等			症状等	
	入通院の状況	入院	令和 年 月 日 ~ 約 ヶ月	通院	週・月 回
身体障害等	障害の程度	身体手帳: 1・2・3・4 級 療育手帳: A・B1・B2			
看護	看護を受ける人	(続柄:)			
	身体障害等	身体手帳: 1・2 級		療育手帳: A	
	看護の場所				
	傷病名等			症状等	
	看護の状況				
就学	学校名				
	所在地	Tel			
	通学日数	月平均 日	休日: 週・月 日 (曜日)		
	通学方法	(所要約 時間 分)			
家庭の災害	状況:				
求職中	令和 年 月 日 より就労予定				
その他					
【証明欄】(雇用主・事業主・民生委員児童委員・医師・学校長が証明)					
田尻町放課後児童クラブ指定管理者 様 令和 8 年 1 月 6 日					
上記のとおり相違ありません。					
所在地		大阪市〇〇区××		不 動 産 田 尻	
名称・代表者名		株式会社田尻不動産 代表取締役 大阪太郎			
電話番号		06-△△△△-×××× (担当者: 山内)			
※ 証明いただいた内容についてお伺いする場合がありますので、必ず担当の方のお名前をご記入ください。					

(該当する項目に○印または必要事項を記入・証明してもらってください。)