児童会名	学年	児童名

【営業証明書（自営業・農業)】

保護者氏名		児童との続柄	
従事形態	1 自営業（代表・従事）　2 農業（代表・従事）		
勤務先 ※自営のみ	名　称　： 所在地　： 業務内容：	耕作状況 ※農業のみ	従事している耕作面積　　㎡ 耕作作物名（　　） 区分（　田　・　畑　・　その他）
従事状況	（平日） 週　　日（月　　日）　　時　　分から　　時　　分まで （　月　　火　　水　　木　　金　） 土曜日従事　有　・　不定期　・　無 時　　分から　　時　　分まで（１日　　時間） 通勤所要時間（児童の送迎時間は含まない。） 往路）　　時間　　分 復路）　　時間　　分		

【自営業従事者申立欄】

上記のとおり相違ないことを証明します。

年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【商工会（議所）確認欄】
（商工会（議所）に属している場合）

上記事項について確認しました。

年　　月　　日

（　　）商工会（議所）

代表者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【農業委員会委員証明欄】

上記のとおり相違ないことを証明します。

年　　月　　日

農業委員＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【自営業従事者の方へ】

※商工会に属していない等の理由により確認が受けられない場合は、**所得税の確定申告書第一表と第二表の写し**又は**市民税・府民税申告書の写し**を添付してください。
（確定申告書等では営業実態が確認できないと判断した場合は、追加の資料の提出をお願いすることがあります。）

【出産申立書】

保護者氏名		児童との続柄		出産(分娩) 予定日	年　月　日
入会希望期間	年　月　日　～　年　月　日 ※出産（分娩）予定日の８週前から出産後８週間までが入会可能期間となります。				
添付書類	母子健康手帳の表紙及び出産（分娩）予定日の記入のあるページ（写し）				
上記のとおり相違ないことを証明し、産後８週で退会します。 年　月　日 氏名					

※証明（申立）書の記入内容に虚偽があった場合、入会を取り消すことがあります。

児童会名	学年	児童名

【診断書】

対象者氏名		児童との続柄	
障がいの場合のみ	手帳の種別等　（　　）手帳　　等級（　　） **※療育手帳、障害者手帳等の写し**を添付してください。		
	保育が困難な理由（　　）		
※医療機関記入欄	傷病名		
	治療等見込期間、状況等	年　月　日　～　年　月　日 1 入院　2 通院（週　回）　3 自宅療養	
	医師所見 （保育の可否について）		
	上記のとおり診断します。　年　月　日 医療機関住所 医 療 機 関 名 担 当 医 師 名　（電話番号：　－　－　）		

【介護・看護申立書】

保護者氏名		児童との続柄		
介護・看護が必要な方の氏名	氏名（　　） 1 同居　2 別居（住所：　　）			
介護・看護の状況	従事時間	平　日：午前・午後　時　分　～　午前・午後　時　分		
	従事日数	週平均　日	土曜日従事	有（　日／月）　・　不定期　・　無
	介護・看護の内容	（例）身のまわりの介護（要介護２）、食事の介助、病院への送迎（週３回）		
添付書類	介護の場合は、介護保険被保険者証及び介護サービス利用票又は介護が必要と分かる書類（写し）			
上記のとおり相違ないことを証明します。 年　月　日 氏名				

【就学申立書】

就学者氏名		児童との続柄	
学校名		科・コース名	
就学期間	年　月　日入学（予定）　～　年　月　日卒業（予定）		
添付書類	保護者が在学している場合：入学許可証又は在学証明書及び履修科目が分かるもの（写し） きょうだい（18 歳以上）が在学している場合：学生証（写し）		
上記のとおり相違ないことを証明します。 年　月　日 保護者氏名			

※証明（申立）書の記入内容に虚偽があった場合、入会を取り消すことがあります。