

保護者等就労状況証明書

(あいあい児童クラブ用)

年 月 日

事業所
所在地
事業者名

⑩

就労について、下記のとおり証明します。

勤務者	氏名		生年月日		年 月 日
	住所		採用年月日		年 月 日
		年 月	年 月	年 月	年 月
勤務日数 (1 か月)		日	日	日	日
勤務した曜日 (1 週間)		月・火・水・木・金・土・日	月・火・水・木・金・土・日	月・火・水・木・金・土・日	月・火・水・木・金・土・日
勤務時間 (1 日の時間)		時間	時間	時間	時間
勤務時間		午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分 まで	午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分 まで	午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分 まで	午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分 まで

※上記については提出月の前3ヶ月の状況を記入して下さい。
 ※ 勤務した曜日や時間が不規則な場合は、主たる勤務の曜日や時間を記入して下さい。

特記事項	
------	--



家庭状況調査票 (あいあい児童クラブ用)

学校名	小学校	学年	第 学年 組	血液型	
児童名		生年月日	年 月 日生		
保護者名		続柄			
住所 (〒)					
電話番号 ()					
緊急連絡先					
	保護者名	勤務先名等	電話番号		
(1)	TEL ()		
(2)	TEL ()		
(3)	TEL ()		
健康保険証	種類	記号	番号	保険者番号	

家族構成

	氏名	続柄	年齢	勤務先又は学校
1				
2				
3				
4				
5				
6				

※ 裏面もご記入ください。

■ 入会期間

年 月 日 ~ 年 月 日

自宅付近の略図

既往症など（今までに、かかったことのある病気と症状など）

.....

.....

.....

連絡事項（児童指導員に伝えておきたいこと）

生活面に関すること

.....

身体面に関すること

.....

その他

.....

.....

.....