

勤 務 状 況 等 報 告 書

住 所			
児 童 氏 名		生 年 月 日	年 月 日
児 童 氏 名		生 年 月 日	年 月 日
学童保育室名			

③ 自 営 業 申 請 書	氏 名		業 種	
	名称（屋号）	TEL		
	営 業 場 所			
	自 営 の 場 所	家庭内 ・ 家庭外	中心者との関係	本人・家族（協力者）
	就 労 時 間	・午前 時 分から午後 時 分まで（1日 時間 分※休憩時間除く） ・1ヶ月の勤務日数 日		
	（保護者の申請欄） 上記のとおり相違ないことを申請します。			
	申請者氏名			年 月 日 Ⓜ
	申請内容について調査を行った結果、上記のとおりです。 その他意見（			
	民生委員・児童委員 住所			年 月 日 Ⓜ
	氏名			Ⓜ

④ 疾 病 ・ 障 が い 等 申 請 書	疾病者の氏名		児童との続柄	
	障害者の氏名		児童との続柄	
	病 名			
	病 状 等	居宅内	1. 寝たきり 2. その他（ ） 3. 通院週 回	
		入 院	年 月 日 ～	年 月 日
	期 間	年 月 日 ～		年 月 日
	具体的状況			
	（保護者の申請欄） 上記のとおり相違ないことを申請します。			
	申請者氏名			年 月 日 Ⓜ
	※ 下記の書類のいずれかを添付してください。 1. 医師の診断書 2. 身体障害者手帳の写し 3. 精神障害者手帳の写し 4. 療育手帳の写し 5. 通園（所）証明書			