

父母以外の家族1人につき1枚ずつ提出してください。

無職の場合は提出不要です。

(申請書に家庭で保育できない理由を記入してください)

ク ラ ブ 名	児童クラブ
申 請 児 童 氏 名	

※申請する児童が複数の場合は、「児童氏名」欄に続けて記入してください。記入例:佐渡太郎・次郎

就労状況等申出書（保護者以外）

※事業所に就労の場合であっても事業所からの証明は不要です。

氏 名（児童との続柄）	()	住 所	
事業内容	<input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 事業所に就労 <input type="checkbox"/> その他()		
事業所等名称		仕事内容	
所在地	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外（住所:)		
従事日数	週 日 (月 火 水 木 金 土 日)		
従事時間	時 分 ~ 時 分		
	時 分 ~ 時 分		
従事期間	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 期間(年 月 日~ 年 月 日まで)		
◆農業従事の方は次のa~dも記入してください(農閑期の利用希望が「なし」の場合はa,bのみ記入してください)			
a 作付け作物名			
b 農繁期	月~ 月 従事時間(時 分~ 時 分)		
農閑期の利用希望 <input type="checkbox"/> あり（「あり」にチェックの場合は、下記の「c」、「d」を必ず記入してください。） <input type="checkbox"/> なし			
c 農閑期	月~ 月 従事時間 (時 分~ 時 分)		
d 農閑期の仕事内容	()		
<p>上記のとおり事実と相違ないことを申し出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>保護者 住 所</p> <p>氏 名</p> <p>※記載してある内容について、偽り等があった場合は入会または利用を取消す場合があります。</p> <p>就労状況等について、必要に応じて電話等聞き取りを行うことがあります。</p> <p>勤務状況に変更があった場合は、必ず届出をしてください。</p>			

父母以外の家族1人につき1枚ずつ提出してください。

無職の場合は提出不要です。

(申請書に家庭で保育できない理由を記入してください)

記入例

この枠内は保護者が記入してください。

就労状況等申出書 (保護者以外)

ク ラ ブ 名	〇 〇 児童クラブ
申 請 児 童 氏 名	佐渡 太郎

※申請する児童が複数の場合は、「児童氏名」欄に続けて記入してください。記入例: 佐渡太郎・次郎

※事業所に就労の場合であっても事業所からの証明は不要です。

父母以外の18歳以上の同居親族(世帯分離含む)の就労状況等を記入してください。
事業所に就労していても、事業所からの証明は必要ありません。

氏 名 (児童との続柄)	佐渡 トキ子 (祖母)	住 所	佐渡市〇〇123番地4 〇〇アパート5号
事業内容	<input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 農業 <input checked="" type="checkbox"/> 事業所に就労 <input type="checkbox"/> その他 ()		
事業所等名称	〇〇商店	仕事内容	販売員
所在地	<input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅外 (住所: 佐渡市〇〇999番地)		
従事日数	週 3 日 (月 火 水 木 金 土 日)		
従事時間	8 時 00 分 ~ 17 時 00 分 時 分 ~		
従事期間	<input type="checkbox"/> 通年 <input checked="" type="checkbox"/> 期間 (6 年 4 月 1 日 ~ 7 年 3 月 31 日まで)		
◆農業従事の方は次のa~dも記入してください(農閑期の利用希望が「なし」の場合はa,bのみ記入してください)			
a 作付け作物名			
b 農繁期	月 ~ 月 従事時間 (時 分 ~ 時 分)		
農閑期の利用希望	<input type="checkbox"/> あり (「あり」にチェックの場合は、下記の「c」、「d」を必ず記入してください。) <input type="checkbox"/> なし		
c 農閑期	月 ~ 月 従事時間 (時 分 ~ 時 分)		
d 農閑期の仕事内容	農閑期などは、従事状況に応じたクラブ利用にしてください。 (早く終わる日はその時間のお迎え、仕事の無い日はクラブ利用も無し)		
上記のとおり事実と相違ないことを申し出ます。 〇 年 〇 月 〇 日			
この枠内は、保護者が記入してください。		保護者 住 所 氏 名	佐渡市〇〇123番地4 〇〇アパート5号室 佐渡 一郎
※記載してある内容について、偽り等があった場合は入会または利用を取消す場合があります。 就労状況等について、必要に応じて電話等聞き取りを行うことがあります。 勤務状況に変更があった場合は、必ず届出をしてください。			