(状況確認報告書) 依 頼 書

令和 年 月 日

	様	
		(依頼人)※放課後児童クラブ利用申込者
		住 所
		氏 名
		電話番号
次の依頼内容につ	ついて、状況	兄確認をお願いします。 記
1. 依頼内容	放課後児童クラブ利用申込みに係る子について、次の事由により保育を必要とすることの確認。(保護者や子と同居する他の親族が、自家営業、病気療養中であるなどの内容を具体的に記載する。)	
2. 提 出 先	名 称	小樽市
	連絡先	小樽市こども未来部子育て支援課放課後児童係
	電話番号	32-4111 (内線416)
3. 使用目的	放課後児童クラブ利用申込みのため	

令和

年

証明書 2 状況確認報告書

月

日

※依頼人は、太枠内のみを記入してください。

式

発 行 日

調査方法

調査結果

書

(発 行 控) 民生委員児童委員記入欄

民生委員児童委員

状 況 確 認 報 告 書

令和 年 月 日

小樽市		_	
		-	
	*	 ₹	
	Je	<u> </u>	
1. 依頼内容		登立ラブ利用申込みに係る子について、次の事由による要とすることの確認を依頼されています。	
2. 提 出 先	名 称	小樽市	
	連絡先	小樽市こども未来部子育て支援課放課後児童係	
	電話番号	32-4111 (内線 416)	
3. 使用目的	放課後児童クラブ利用申込みのため		
4. 調査結果 (状況確認の 内 容)		代況を確認したので、放課後児童クラブ利用申込みに係 資を必要とすると認められます。	

上記のとおり相違ありません。

(住所)

小樽市民生委員児童委員

氏 名

(注) この文書は上記の目的以外に使用しないでください。