

*兄弟姉妹等で複数児童の確認を依頼の際は
児童1人につき確認依頼書が1枚必要です。

(学童保育所)

確 認 依 頼 書 (自営の方のみ)

年 月 日

民生委員・児童委員 様

(依頼人)

住 所

氏 名

児 童 名

電話番号

下記のことについて、確認願います。

記

1、確認事項

学童保育所入所申込に係る勤務証明書（自営用）における、自営業に関する確認

2、使用目的

学童保育所入所申込に係る添付書類として必要なため。

3、確認内容

自営に従事する保護者、業種、従事時間、所在地、名称等について、申告事実と相違ないことの確認

※兄弟等複数の勤務証明書への署名依頼も本確認申請書で対応をお願いします。

4、提出先

(香芝市立学童保育所 指定管理者)

所在地

香芝市磯壁2丁目1071-1番地香の池ビル1-C

団体名等

シダックス大新東ヒューマンサービス株式会社

電話番号

0745-71-8015

※発行控え

1 発行日

年

月

日

2 確認内容等

(注) 確認を依頼するに際して

- ① 事前に民生委員・児童委員に連絡してから、依頼書を持参してください。
- ② 確認するにあたって、調査期間等あるので、余裕をもって依頼してください。
- ③ 名刺・パンフレット等確認できる物を持参してください。