

様式第2号の2（第6条の2関係）

学童保育延長利用資格証明書

申請学童保育室名 _____ 小学童保育室 _____ 年

1 就労（勤務）の場合

- 勤務者の氏名 _____

- 勤務時間 _____ 時 _____ 分から _____ 時 _____ 分まで

- 通勤時間（片道） 約 _____ 分

- 上記勤務時間の継続が見込まれる期間
_____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

上記のとおりであることを証明します。

年 月 日

勤務先 所在地
名 称
代表者名

㊟

2 病気・出産・看護の場合

- 疾病（出産）者または介護者の氏名

- 病 名

- 看護または介護で延長利用（午後5時以降の学童保育利用）が必要な理由

- 延長利用が必要と見込まれる期間
_____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

医師の証明欄

年 月 日

㊟