

# 民生・児童委員証明願

保育所名 \_\_\_\_\_ (入所中・申込中)

児童氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 H 年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 S・H 年 月 日

(児童との続柄 )

上記の者は、下記理由により保育ができませんので、証明をお願いします。

## 記

### 1. 看護等

看護等が必要な者の氏名 \_\_\_\_\_ (看護する人との続柄 )

住 所 \_\_\_\_\_

期 間 \_\_\_\_\_ 年 月 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 月 日まで

看護等が必要な時間  月 64 時間以上 120 時間未満  
 月 120 時間以上

### 2. その他

民生・児童委員 様

\*\*\*\*\*

## 証 明 書

証明願により、調査の結果、上記理由のとおり保育ができないことを証明します。

平成 年 月 日

民生・児童委員

印

佐伯市長 様