

依 頼 書

令和 年 月 日

民生児童委員

様

(依頼人)

住 所 士別市

氏 名

電話番号

※依頼する方は、上記について記入してください。

次の依頼内容について、状況確認をお願いします。

記

1. 依頼内容	家庭内で保育できない状況の証明のため	
2. 提出先	名 称	士別市役所健康福祉部こども・子育て応援課
	所 在 地	士別市東6条4丁目1番地
	電 話 番 号	(0165) 23-3121
3. 使用目的	保育園入所の申請のため	
(民生委員児童委員 発行児童委員 控記入欄)	発 行 日	令和 年 月 日
	調 査 方 法	
	調 査 結 果	
	書 式	1. 証明書 2. 状況確認報告書

※この様式は、証明（確認）後、民生委員・児童委員が保管してください。

