

家庭状況証明書（自営業、介護等）

年 月 日

（宛先）新居浜市教育委員会

役職名：

住 所：

氏 名： _____ ㊞

児童の家庭は、次のとおり保護者が昼間家庭で児童を監護できないことを証明します。

住 所		児童氏名	
家 族 の 状 況	続柄	氏名	保護者の仕事、介護等の状態（具体的に記入のこと）