

(様式) あなたが児童や親族の介護を行う必要があり、就労が困難である場合に提出してください。

証 明 書

(民生委員)

殿

児童扶養手当の受給に係る資料として自治体へ提出する必要がありますので、下記について証明願います。

記

私は、 続柄（　　）の介護を行う必要があり、
就労が困難な状態にあることを申し立てます。

令和 年 月 日

申立者氏名

住 所 瀬戸内市 牛窓町
久島町
長船町

上記について相違ないこと証明する。

令和 年 月 日

民生・児童委員

住 所 瀬戸内市 牛窓町
久町
長船町

氏 名

印