

児童氏名	生年月日	利用（申込）施設名
	H / R . .	
	H / R . .	
	H / R . .	

### 災害復旧申立書〈り災・被災者用〉

申立者記入欄（本人が記載し、り災証明を添付すること）			
り災者氏名：	（児童との続柄： ）		
り災事由：		り災・災害復旧場所：	
り災日時：	年 月 日	り災の程度：	
従事期間：	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 災害復旧完了まで		
従事日数：	1月あたり 日 / 1週あたり 日		
従事時間：	時 分 ～ 時 分 （ 時間/日）		
【必要書類】 <input type="checkbox"/> り災証明書			
（宛先） 奄美市長 上記のとおり相違ないことを申し立てます。  令和 年 月 日  申立者氏名： （児童との続柄： ） 申立者住所： _____ 電話番号： _____			

### 災害復旧証明書〈ボランティア用〉

事業所（NPO法人等）記入欄			
従事者氏名：	（児童との続柄： ）		
災害名：		災害復旧場所：	
従事期間：	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 災害復旧完了まで		
従事日数：	1月あたり 日 / 1週あたり 日		
従事時間：	時 分 ～ 時 分 （ 時間/日）		
従事の内容：			
（宛先） 奄美市長 上記のとおり相違ないことを申し立てます。  令和 年 月 日  所在地： _____ 事業所（法人）名： _____ 代表者氏名： _____ ① 電話番号： _____			

※この申立書・証明書は、特定教育・保育施設の利用調整事務に使用するものです。申立・証明内容に虚偽があった場合、利用申込または利用継続を取り消すことがあります。