

# 就労(予定)証明書

No. \_\_\_\_\_

保護者記入欄	第一希望のサマースクール教室	児童氏名	年
	東海岸 ・ 鶴嶺		年
			年
就労者の続柄		<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 同居祖父 <input type="checkbox"/> 同居祖母 <input type="checkbox"/> その他( )	

この証明書は、雇用主に提出して証明を受けて下さい。

雇用主記入	フリガナ			就労状況	<input type="checkbox"/> 就労している → 年 月 日(採用) <input type="checkbox"/> 内定 → 年 月 日(勤務開始)				
	就労者氏名								
	実際の勤務地	名称 _____ 所在地 _____ 電話 _____ 【単身赴任】 <input type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/> している → 【期間】 年 月 日 ~ 年 月 日							
	業務内容								
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 事業専従者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 派遣・契約社員 → 【雇用期間】 年 月 日 ~ 年 月 日 ※左記点線内、記入下さい。 【更新の有無】 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無							
	就労日数	月	日	週	日				
	就労時間	固定就労の場合	1日の就労時間 _____ 時間/日 ※休憩時間を含む		勤務日(時間)	平日[ <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金] : ~ : 土曜[ <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> なし] : ~ : 祝日[ <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> なし] : ~ :			
		変則就労の場合	①1日の就労時間 _____ 時間/日 ②月の就労時間 _____ 時間/月 ①、②どちらか記入して下さい			勤務時間	① : ~ :    ② : ~ : ③ : ~ :    ④ : ~ : ※主な勤務パターンを記載してください		
	通勤時間/手段 ※保護者記入可	自宅から勤務先まで	片道	分	通勤手段		<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> その他( )		勤務先の最寄り駅
	就労実績	年月	年	月	年	月	年	月	
		勤務日数	日/月		日/月		日/月		
	※実績がない場合は就労予定を記載	年月	年	月	年	月	年	月	
		勤務日数	日/月		日/月		日/月		
	育児休業取得状況(育児休業を取得している方は赤枠内も記載してください)								
	出産年月日	年	月	日	産前産後期間	年	月	日 ~ 年 月 日	
育児休業取得期間	年 月 日 ~ 年 月 日		<input type="checkbox"/> 延長不可 <input type="checkbox"/> 延長可能 → 最大 年 月 日まで延長可能						
育児休業の短縮	<input type="checkbox"/> 育児休業を短縮して保育所等に入所した翌月の10日までに復職することができる。 <input type="checkbox"/> 短縮不可 → [復職予定日] 年 月 日								
短時間勤務制度(予定)	<input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得予定		取得(予定)期間	年 月 日 ~ 年 月 日					
	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 未定		取得中の勤務時間	: ~ : ( )					
特記事項									
上記の事項について事実と違いないことを証明します。 証明年月日 年 月 日    事業所名 _____ ※記入者氏名 _____    所在地 _____ 電話 ( ) _____    代表者名 _____ (印) ※ (あて先) 特定非営利活動法人 ちがさき学童保育の会 理事長									

※雇用主からの証明となりますので、事業所の公印をご捺印下さい。(私印不可)

ご提供いただいた個人情報、は、保育業務の範囲内において取扱い、目的以外には利用しません。  
 事実と違う証明をした場合、児童クラブの入所を取消すことがあります。  
 内容について記入者に照会することもありますのでご了承ください。