

# 就 労 証 明 書

(提出先)

宝達志水町長 様

(令和3年度放課後児童クラブ提出用)

※証明書作成者の方へ 太枠内のご記入をお願いします。訂正がある場合は、証明者の印で訂正してください。(修正テープ・修正液は使用不可)

フリガナ		生年月日	
氏 名		昭和・平成 年 月 日生	
就 労 先	名 称	仕事内容	
	住 所	※下記事業所所在地と就労先又は派遣場所が異なる場合のみ記入してください。 電話:	
就労形態		<input type="checkbox"/> 正社員・・・就職年月 昭和・平成・令和 年 月から(※採用予定を含む) <input type="checkbox"/> 派 遣・・・派遣期間 昭和・平成・令和 年 月から 年 月 まで <input type="checkbox"/> 非常勤・・・雇用期間 昭和・平成・令和 年 月から 年 月 まで <input type="checkbox"/> 自 営・・・就労年月:昭和・平成・令和 年 月から 業 種【 仕事場所【 <input type="checkbox"/> 自宅と同じ <input type="checkbox"/> 自宅から離れている 車で 分】	
就 労 時 間	固定勤務	勤 務 日 ※出勤している曜日に○をしてください。	月・火・水・木・金・土
	不規則勤務等	※不規則勤務やローテーション勤務等の場合は、その旨を記入の上、勤務表やローテーション表を添付してください。	
休 日		<input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> その他( )	
通勤時間		(片道)【 車・徒歩・公共機関 】 時間 分 ※当てはまるものに○をつけてください	
特記事項		※産休や育休等の方は、こちらにその期間をご記入ください。職場復帰予定日も記入してください。	
上記事項について、事実と相違がないことを証明します。		年 月 日	この証明に関する 問い合わせ先 ※放課後児童クラブ又は宝達志水町健康福祉課から問い合わせすることがあります。
事業所所在地 名 称 代表者名 電話番号		⑩	担当者 連絡先

(保護者記入欄) ※↓児童クラブに入所を希望する児童名をご記入ください。

年 児童名	年 児童名
-------	-------

【注意事項】 1 本証明書は、放課後児童クラブでの保育の必要性を認定するための書類です。

2 上記の内容が事実と異なる場合は、保育の必要性が認定できず、放課後児童クラブへ入所できない場合があります。