



みやこ町放課後児童クラブ 勤務等証明書



放課後児童クラブ利用申請書と一緒に提出してください。

妊娠・出産、病気・障害、親族を介護・看護、就学・職業訓練、求職活動、その他の方は裏面に記入してください。

この証明書の内容を、みやこ町と児童クラブ間で情報共有いたします。

児童クラブ名	児童クラブ		
児童名			
保護者氏名（証明を受ける者の氏名）			
就労者と児童の続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
就労先への通勤時間	片道	時間	分（児童の送迎を含みません）

◆仕事をしている人

就労者（就労予定者）氏名			
所在地	<small>（実際の勤務地が証明書欄の所在地と異なる場合に記入してください。）</small>		
名称		電話番号	
就労年月日	年 月 日から就労(就労予定)		
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣		
	<input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 農林業 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
職務内容	<small>（勤務のかた・自営業のかたは仕事内容を、内職のかたは一個当たり単価・1時間当たりの出来高個数を、農林業のかたは田畑等の面積・主な作物名などを記入してください。）</small>		
就労日数・時間	週・月 日 ※不規則勤務は週または月の平均日数を書いてください。		
	一日就労時間	時間 分	一ヶ月平均就労日数 日
勤務時間	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで		
定休日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 不定休（ ）		
産前産後休暇期間	出産日(出産予定日)	年 月 日	
	年 月 日から 年 月 日 <small>※母子手帳のコピーまたは医師の診断書の写しを添付してください。</small>		
休職中	<input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 事故 <input type="checkbox"/> その他（ ） 年 月 日から 年 月 日 <small>※医師の診断書のコピーを添付してください。</small>		

上記の事項について事実と相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

所在地 _____

事業所名 _____ (印)

代表者名 _____ 電話番号 _____

記入・証明担当者名（駐在員・民生委員名） _____ (印)

- 代表者（証明者）は原則事業主としますが、就労先において、就労者の就労内容が証明できる職責のあるかたで結構です。
- 自営業・内職・農林業のかたは、お住まいの地域の駐在員・民生委員のかたに証明してもらってください。
- 自営業のかたについては、チラシ等客観的に判断できるものの証明の提出をお願いすることがあります。
- 内職に従事されているかたで、事業所の証明が難しければ業務契約書等のコピーの提出をお願いすることがあります。
- 証明内容について不明な点は、担当者が就労先に電話等で確認する場合があります。あらかじめご了承ください。

