

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 東海岸・鶴嶺	児童氏名 _____ 年 _____ 月 _____ 日
		_____ 年 _____ 月 _____ 日
		_____ 年 _____ 月 _____ 日
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 (_____)		

※ 本証明書の内容について、就労先事業者が無断で作成し、又は改変を行った時には、刑法上の罪に問われる場合があります。

雇用主記入	フリガナ _____		業務内容 _____	
	就労者氏名 _____			
	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期	期間(無期の場合は雇用開始日のみ) _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日	
	実際の勤務地	名称 _____		
		所在地 _____ 電話 _____		
	【単身赴任】 <input type="checkbox"/> している →【期間】 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日			
	通勤時間/手段 ※保護者記入可	自宅から勤務先まで _____ 分	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 (_____)
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 事業専従者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
		<input type="checkbox"/> 派遣・契約社員 → 【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	勤務日 (時間)	<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"/> 祝日	
		平日	_____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分	
		土曜	_____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分	
	日祝	_____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分		
変則就労の場合	勤務時間	① _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分		
		② _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分		
		③ _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分		
※主な勤務パターンを記載してください。				
休日	<input type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜祝日 <input type="checkbox"/> その他 (_____)			
就労実績 ※実績がない場合は予定を記入	年月 _____ 年 _____ 月 _____ 日	年月 _____ 年 _____ 月 _____ 日	年月 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
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)				
産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中	出産(予定)年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日	_____ 年 _____ 月 _____ 日	
育児休業取得期間	_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日	_____ 年 _____ 月 _____ 日	_____ 年 _____ 月 _____ 日	
育児休業の短縮	<input type="checkbox"/> 短縮不可 <input type="checkbox"/> 短縮可能 → 最大 _____ 年 _____ 月 _____ 日 まで延長可能	<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		
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 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 (_____)		
特記事項	_____			
上記の事項について事実と違いがないことを証明します。				
証明年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日		事業所名 _____		
_____		代表者名 _____		
※担当者氏名 _____		所在地 _____		
※記載者連絡先 _____		電話番号 _____		
(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				

・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。