

## 就労（就労予定）証明書

（宛先）心羽アフタースクール 殿

下記の内容について事実であることを証明します。

| 申請児童情報記載欄 |       |
|-----------|-------|
| フリガナ      |       |
| 児童名       |       |
| 学校名       |       |
| 生年月日      | 年 月 日 |

|      |                 |     |  |
|------|-----------------|-----|--|
| 証明日  | 年 月 日 作成        |     |  |
| 事業所名 | ※法人格を明確にご記入下さい。 |     |  |
| 代表者名 | 印               |     |  |
| 所在地  |                 |     |  |
| 電話番号 |                 |     |  |
| 業種   |                 |     |  |
| 記入者名 |                 | 連絡先 |  |

該当項目には○を記載して下さい。

|                        |      |                 |                                       |               |             |           |     |
|------------------------|------|-----------------|---------------------------------------|---------------|-------------|-----------|-----|
| 就労者<br>に関して            | 1    | 就労者氏名           |                                       |               |             |           |     |
|                        | 2    | 就労者住所           |                                       |               |             |           |     |
| 就労状態等<br>に関して<br>(予定含) | 3    | 就労開始<br>年月日     | 年 月 日 より就労開始                          |               |             |           |     |
|                        | 4    | 勤務先名称           | 上欄事業所名と異なる場合記入                        |               |             |           |     |
|                        | 5    | 勤務先住所           | 上欄所在地と異なる場合記入                         |               |             |           |     |
|                        | 6    | 職種              | 仕事内容を具体的に記入                           |               |             |           |     |
|                        | 7    | 雇用の形態           | 正社員・契約社員・派遣・パート(アルバイト)・在宅勤務・内職・その他( ) |               |             |           |     |
|                        | 8    | 就労曜日等<br>勤務時間等  | 就労曜日等                                 | 月・火・水・木・金・土・日 | 休日          | 曜日・祝日・不定期 |     |
|                        |      |                 | 平日                                    | 時 分～ 時 分      | 1日          | 時間(休憩含む)  |     |
|                        |      |                 | 土曜日                                   | 時 分～ 時 分      | 1日          | 時間(休憩含む)  |     |
|                        |      | 月平均勤務日数         | 日                                     | 月間合計時間        | 時間          | 変則勤務      | 有・無 |
| 9                      | 給与形態 | 月給・日給・時給・その他( ) |                                       |               | 給与支給日       | 日支給       |     |
| 産休・育休<br>に関して<br>(予定含) | 10   | 状況              | 産前産後休業・育児休業                           |               |             |           |     |
|                        |      | 取得状況            | 取得中・取得予定・延長中                          | 期間            | 年 月 日～年 月 日 |           |     |
|                        |      | 休業対象児童<br>生年月日  | 令和 年 月 日(取得予定の場合は出産予定日を記入)            |               |             |           |     |
|                        |      | 復職予定日           | 令和 年 月 日                              |               |             |           |     |
| 育児短時間<br>勤務(予定含)       | 11   | 取得期間            | 令和 年 月 日～令和 年 月 日                     |               |             |           |     |
|                        |      | 就労日数・時間         | 勤務時間： 時 分～ 時 分(1日 時間※休憩含む)            |               |             |           |     |
| 備考                     | 12   | その他             |                                       |               |             |           |     |

## ■ 雇用主の方へ

- この証明書は学童（放課後児童健全育成事業）の入会にあたり、就労状況等について証明するものです。
- 訂正があった場合には、お手数ですが社印又は記入者の方の訂正印を押印して下さい。
- 就労状況等についてお問合せする場合がありますので、その場合にはご理解・ご協力をよろしくお願い致します。

## ■ 保護者の方へ

就労（就労予定）証明書は両親分必要です。また弟妹分は同時入会の場合、コピー可。

## ■ 問合せ先

社会福祉法人清心福祉会 法人本部 / 住所：312-0062 茨城県ひたちなか市高場 1615 番地 / 電話：029-297-6200