

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		証明日	年 月 日 作成	
フリガナ		事業所名	※法人格を明確にご記入下さい。	
児童名				
学校名		代表者名		
生年月日	年 月 日	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 に 関 して	1	就労者氏名				
	2	就労者住所				
就労状態等 に 関 して (予 定 含)	3	就 労 開 始 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	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)
勤務時間等		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 に 関 して (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 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 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