

記載例

就 労 証 明 書

土浦市長 宛

※記載内容について

- ・勤務先に照会させていただく場合があります。
- ・虚偽があった場合、入所許可は取り消しとなります。また、就労先事業者等に無断で作成若しくは改変を行った場合は、さらに刑法上の罪に問われることがあります。
- ・本証明書の内容につきましては、入所する児童クラブと共有いたしますので、ご了承ください。

証明日 令和 5年 12月 1日

事業所名 ○○株式会社

代表者名 土丸 浦子

所在地 土浦市大和町9-1

電話番号 029-826-1111

記載者名 土丸 浦子

記載者連絡先 029-826-1111

※記載を誤った個所は記載者の訂正印を押印

以下の内容について、事実であることを証明いたします。

フリガナ	ツチウラ イチロウ		生年月日	1979年 1月 1日
本人氏名	土浦 一郎			
雇用(予定)期間等 (無期は開始日のみ)	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期	平成13年 4月 1日～	年 月 日	
本人就労先 事業所	名称	○○株式会社		
	住所	土浦市大和町9-1		
	電話番号	029 - 826 - 1111		
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業員			
業務内容	営業			
	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金	自営業従事者はこの欄に <input checked="" type="checkbox"/> してください	労日数	5日/週
就労時間	8時 30分～ 17時 30分		うち勤務時間	8時間 分
	時 分～ 時 分		うち勤務時間	時間 分
産前産後 休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中	期間	年 月 日～	年 月 日
育児休業の 取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中	期間	年 月 日～	年 月 日
産休・育休 以外の 休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中	理由	<input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 療養 <input type="checkbox"/> その他 ()	
		期間	年 月 日～	年 月 日
備考欄	残業2時間程度あり 土曜日出勤の場合あり			
	上記で証明した内容以外の勤務が発生する場合は、こちらにご記入ください			

証明日と雇用期間開始日から、「勤務予定」か「勤務中」を判断いたします
「勤務予定」と判断される証明書の場合は、後日「勤務中」と判断できる証明書をご提出いただく必要があります

自営業従事者はこの欄にしてください

勤務の可能性のある全ての曜日にしてください

保護者が記入してください

保護者記入欄

学校名	○○小 学校	学年	3年	児童名	土浦 花子
		学年	1年	児童名	土浦 太郎
		学年	年	児童名	
<input checked="" type="checkbox"/> 新規提出(変更事項なし)	<input type="checkbox"/> 就労先の変更	<input type="checkbox"/> 入所期間の変更(年 月 日まで)			