様式第3号(第4条関係)

|  |
| --- |
| 証明日　　　　 　　年　　　月　　　日 |
| 事業所名 |
| 代表者名 |
| 所在地 |
| 電話番号 |
| 記載者名 |
| 記載者連絡先 |

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。

　※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 |  | 生年月日 | 　年　　　月　　　日 |
| 本人氏名 |  |
| 雇用（予定）期間等（無期は開始日のみ） | □無期　□有期 | 年　　月　　日～　　　　　年　　月　　日 |
| 本人就労先事業所 | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 雇用形態 | □正社員　　□パート・アルバイト　　□役員　　□派遣社員　　□契約社員　□会計年度任用職員　　□非常勤・臨時職員　　□業務委託　　□内職□自営業主　　□自営業専従者　　□家族従業者　　□その他（ 　　　　　　 ） |
| 業務内容 |  |
| 就労時間 | □月　□火　□水　□木　□金　□土 | 一週当たりの就労日数 | 日／週 |
| 平日　　　　時　　　分 ～　　　　時　　　分（うち勤務時間　　　時間　　分） |
| 土曜　　　　時　　　分 ～　　　　時　　　分（うち勤務時間　　　時間　　分） |
| 産前産後休業の取得 | □取得予定　□取得中 | 期間 | 　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 育児休業の取得 | □取得予定　□取得中 | 期間 | 　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 産休・育休以外の休業の取得 | □取得予定　□取得中 | 理由 | □介護　□療養　□その他（　　　　　　　　　） |
| 期間 | 　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 備考欄 |  |

保護者記入欄

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 学校 | 学年 | 年 | 児童名 |  |
| 学年 | 年 | 児童名 |  |
| 学年 | 年 | 児童名 |  |
| □新規提出（変更事項なし） | □就労先の変更 | □入所期間の変更（　　　年　　 月　　日まで） |