

就労証明書

（宛先）土浦市長

証明日 年 月 日

---

所在地

---

事業所名

---

代表者名

---

電話番号

---

記入者名

---

記入者連絡先

---

※ 確認事項

- ・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、入所許可は取消しとなります。また、就労先事業者等に無断で作成し、又は改変を行った場合は刑法の規定により処罰されることがあります。
- ・本証明書の内容は、入所する児童クラブに提供します。

以下の内容について、事実であることを証明します。

フリガナ			雇用 (予定) 期間等	□有期	年 月 日～
本人氏名					年 月 日
生年月日	年 月 日				□無期
本人就労先 事業所	名称				
	住所				
	電話番号				
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 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）		□就労先等の変更 （入所期間の変更 年 月 日から 年 月 日まで）			