

記載例

条関係)

就労証明書

※記載を誤った場合は、
記載者の訂正印を押印
してください

(宛先) 土浦市長

証明日 令和 6年 12月 1日

※ 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。

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

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	ツチウラ イチロウ		雇用 (予定) 期間等	<input type="checkbox"/> 有期 <input checked="" type="checkbox"/> 無期	年 月 日～
本人氏名	土浦 一郎				年 月 日
生年月日	1979年	1月 1日			平成13年 4月 1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				
業務内容	営業 自営業従事者はこの欄に<input checked="" type="checkbox"/>してください				
就労時間	<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 <input type="checkbox"/> 土			一週当たりの就労日数	5日/週
	平日	8時 30分～ 17時 30分 (うち勤務時間 8時間 分)			
勤務の可能性のある全ての曜日に <input checked="" type="checkbox"/> してください					
不床ワケ取得	<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

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"/> 就労先等の変更 (入所期間の変更 年 月 日から 年 月 日まで)			

保護者が記入してください