

就 労 証 明 書

就労者 (本人記入)	住 所	稲敷市			
	就労者氏名		就労者 生年月日	年 月 日(歳)	
	児童クラブ名	地区		児童クラブ	
	児童氏名		児童 生年月日	年 月 日(年生)	
				年 月 日(年生)	
通勤時間	片道約	時間	分	迎えの時間	おおむね 時 分頃

勤務先（実際の勤務地） 名 称 所 在 地 電 話 番 号						
雇用期間	年 月 日 ~ 年 月 日 ※契約更新予定の有無（あり・なし）					
勤務形態	常勤・非常勤・パート・居宅外自営（中心者・協力者） 居宅内自営（中心者・協力者）・その他（ ）					
仕事の内容						
勤務時間	平 日	時 分 ~		時 分まで		
	土曜日	時 分 ~		時 分まで		
	不規則勤務 の場合	①	時 分 ~		時 分まで	
		②	時 分 ~		時 分まで	
③		時 分 ~		時 分まで		
休業日 (休みの日に○をつける)	月・火・水・木・金・土・日 →不規則の場合は、必ず、「直近月の勤務実績表」 又は「シフト表」を添付してください。					
勤務日数	月平均 日間					
過去3ヶ月の実績	月 日間	月 日間	月 日間			
備 考						

上記のとおり、就労していることを証明します。

年 月 日

稲敷市長 様

証明者 所在地
事業所名
代表者名
電話番号

㊟

記入担当者 部署名： 氏名 ㊟

※裏面の「雇用主・ご記入者の方へ」をよくお読みのうえ記載してください。

雇用主・ご記入者の方へ

- この証明書は、稲敷市が実施する児童クラブへの入所申請に添付資料として使用するものですので、申請がありましたら、証明して下さいますようお願い致します。
- 本人記入欄以外の記載及び訂正は証明者（事業主）をお願い致します。
- 社印、代表印等を必ず押印してください。記入担当者の印は認印で構いません。
- 訂正箇所は、修正液等を使用せず、二重線を引いて訂正のうえ、代表印若しくは記入担当者の印を押してください。
- 就労期間に定めのある方で、雇用契約期間を更新した場合は、原則その都度提出が必要です。
- 内容について、勤務先に電話等で調査・照会をかけさせていただく場合があります。
- 自営業者は、自営業主に証明していただいでください。

※調査の結果、事実と相違した場合は、児童クラブの利用が認められなくなりますのでご了承ください。

（お問い合わせ）

稲敷市役所 こども支援課 児童クラブ担当

TEL：029-892-2000（内線2109）