

在職（内定）証明書

健康こども部長 様

証明日 年 月 日

所在地

事業所名

代表者名

電話番号

担当者

次のとおり 在職・採用内定 していることを証明します。※□欄にチェックしてください。

就 労 者 (内 定 者) 氏 名		就 労 年 月 日	年 月 日			
勤務先住所 実際の就労地	※上記の事業所と実際の就労先が異なる場合にご記入ください。 電話 ()					
通勤手段 ・時間	自動車 ・ 電車 ・ バス ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他 () 片道 時間 分 ※自宅⇄勤務先について記入してください。					
雇用契約期間	・定めなし ・ 年 月 日まで【更新予定：有 (年 月 日まで) ・無】					
雇用形態	正規 ・ 臨時 ・ パート ・ 派遣 ・ アルバイト 自営 (経営者) ・ 自営 (従事者) ・ 内職 ・ その他 ()					
就 労 状 況	勤務日数	就 労 時 間	曜日	始業	終業	実働時間数
	日/月		平日	:	:	実働 時間
	日/週		土曜	:	:	実働 時間
就労曜日	月・火・水・木・金・土 不定期 ()	シフト制	平均実働 時間			
休日出勤	無・有 ()	残業	無・有 (頻度: 時間/週・月・年)			

※シフト表の有無 有・無 (どちらかに○) 「有」の場合、シフト表やタイムスケジュール表を提出して下さい。

※自営業・個人事業主等の場合は、最新の確定申告書を提出してください。確定申告書の提出が困難な場合は、開業届・営業許可証のいずれかの写しを提出してください。

備考欄

※証明者へのお願い

- この証明書は、放課後児童クラブ申込みまたは継続のために必要な書類です。
- 証明内容について問い合わせ及び実態調査をすることがありますので、ご協力ください。
- 訂正の場合は、訂正箇所には訂正印(社印)を押し、修正してください。

.....以下は保護者の方が記入してください。.....

児 童 氏 名		ク ラ ブ 名	
学 年	年	上 記 就 労 者 の 児 童 と の 関 係	父 ・ 母 ・ その他 ()

※在職証明書に係る書類一式についての個人情報、放課後児童クラブの入会に関わる目的以外の使用はいたしません。