

学童名

<保護者記入欄> ※この枠内のみ、保護者が記入してください

児童氏名 (学年)	年	年	年
-----------	---	---	---

就労証明書 (高砂市学童保育利用申込用)

- 作成者の方へ
- この証明書は高砂市内学童保育所の利用にあたり、就労等により児童を保育出来ないことを確認する書類です。お手数ですが、記入漏れのないように証明証明願います。
 - 勤務されている支店または事業所等の責任者の方の証明で結構です。
 - 消えるボールペンでの記入、修正液・修正テープでの訂正は認められません。
 - 証明内容について電話等にて確認を行う場合がございますので、ご協力お願いいたします。
 - 記載要領につきましては「高砂キッズ・スペース」HP就労証明書データ内、記載要領シートをご参照ください。

NO.	項目	記入欄
1	就労者	氏名
	児童の <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	住所
2	職種 (仕事内容)	
就労状態等に関する事項		
3	雇用 (予定) 期間	年 月 日 ~ 年 月 日
	(無期限の場合は雇用開始日のみ)	継続更新 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
4	就労先	事業所名
		住所
		電話番号
5	雇用形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()
	家庭外労働	<input type="checkbox"/> 自営業 (個人事業) 主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> その他 ()
	家庭内労働	<input type="checkbox"/> 自営業 (個人事業) 主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他 ()
6	月平均勤務日数	<input type="checkbox"/> 19日以上 <input type="checkbox"/> 12日~18日 <input type="checkbox"/> 12日未満
7	主な就労時間帯 (休憩を含む)	平日 時 分 ~ 時 分 平均 時間/日
		土曜日 時 分 ~ 時 分 平均 時間/日
就労以外の理由等による申立事項		
8	申立書 (該当者のみ)	<input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病看護等 <input type="checkbox"/> 病院看護等 <input type="checkbox"/> その他
	備考欄	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 居宅療養 <input type="checkbox"/> 定期通院 <input type="checkbox"/> 心身障害 (級) <input type="checkbox"/> その他
証明書を発行する事業者に関する項目		
9	上記のとおり (勤務・勤務内定) していることを証明します。 証明日 年 月 日	
	所在地 _____	
	事業所名 _____	
	代表者名 _____ ㊟	
	電話番号 _____ 記載者連絡先 (記載内容の問い合わせ先)	
民生委員	上記の通り相違ないことを確認しました。 確認日 年 月 日 () 地区民生児童委員	
	氏名 _____ 印 _____	