

※会社担当者の方がご記入ください。

第2号様式(第4条関係)

就 労 証 明 書

就 労 者	氏 名				
	児童との続柄	父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他( )			
就 労 の 内 容	形 態	1 常勤 2 パート 3 その他( )			
	仕 事 の 内 容				
		勤務場所 (所在地)			
	就 労 開 始 採 用 年 月 日	年 月 日			
	1 日 の 勤 務 時 間	平 日	時 分 ~ 時 分まで(1日 時間)		
		土 曜 日	時 分 ~ 時 分まで(1日 時間) (全就労・隔週休み・毎週休み・その他 )		
		通勤時間片道	約 時間 分	通勤距離	約 km
	就 労 日 数	<input type="checkbox"/> 定期 週 日就労(日・月・火・水・木・金・土) <input type="checkbox"/> 不定期[ ]			
前 3 月 の 就 労 状 況	就 労 月	月	月	月	
	就 労 日 数 ※年休含まず	日	日	日	
特 記 事 項					

上記のとおり雇用していることを証明します。

記入担当者名： \_\_\_\_\_  
記入担当者連絡先： \_\_\_\_\_

年 月 日

事業所 所在地  
事業所名  
代表者名  
電話番号

※この証明書に疑義がある場合は、愛知県知多市役所子ども若者支援課までお問い合わせください。

電話 0562-36-2656 (直通)

※以下は保護者がご記入ください。

所属児童クラブ	児童氏名

※消えるボールペン、修正液はご利用いただけません。

訂正するときは二重線を引き、事業所印で訂正印を押してください。

<記入例>

就 労 証 明 書

就 労 者	氏 名	知多 花子		
	児童との続柄	父・母・祖父・祖母・その他( )		
就 労 の 内 容	形 態	1 常勤 2 パート ③ その他( 派遣 )		
	仕 事 の 内 容	販売		
		勤務場所(所在地) 愛知県知多市みどり町〇〇番地		
	就 労 開 始 採 用 年 月 日	〇〇年 4月 1日		
	1 日 の 勤 務 時 間	平 日	9時00分 ~ 14時00分まで(1日 4時間)	
		土 曜 日	時 分 ~ 時 分まで(1日 時間) (全就労・隔週休み 毎週休み その他 )	
		通 勤 時 間 片 道	約 時間 10分	通 勤 距 離 約 4 km
就 労 日 数	<input checked="" type="checkbox"/> 定期 週 4日就労(日・月・火・水・木・金・土) <input type="checkbox"/> 不定期[ ]			
前 3 月 の 就 労 状 況	就 労 月	7月	8月	9月
	就 労 日 数 ※年休含まず	16日	16日	14日
特 記 事 項	<b>例1)9月に有休2日取得</b> <b>例2)育児休業取得 〇〇年4月1日より復帰</b> <b>例3)育児短期勤務 〇〇年4月1日より通常勤務(9時~17時)</b> <b>例4)残業約2時間あり(月10日程度)</b> <b>例5)2交代勤務 ①6:00~15:00 ②15:00~24:00</b>			

証明事業所と異なる場合は事業所名も記入してください。

休憩時間を除く

上記のとおり雇用していることを証明します。

記入担当者名：  
記入担当者連絡先：  
就労日数が15日未満の場合、その理由を特記事項に記入して下さい。(例1参照)

〇〇年〇〇月〇〇日

事業所 所在地  
事業所名  
代表者名  
電話番号

※ 児童が所属しているクラブ名と児童氏名をご記入ください。兄弟の場合は連名で構いません。

知多市役所子ども若者支援課

※押印不要。  
必ず、会社担当者の方がご記入ください。

※以下は保護者をご記入ください。

児童所属クラブ	児童氏名