

児童会名	学年	児童名

就労状況証明書

氏名	採用年月日			年 月 日		
雇用形態	1. 正社員 2. パート 3. 非常勤 4. 派遣社員 5. その他()					
仕事内容						
勤務体制	()日/週 就労曜日：月・火・水・木・金・土・日 (該当する曜日に○印) その他()					
勤務時間	平日	午前 時 分	～午後 時 分	通勤の所要時間 (児童の送迎時間は含まない。)	往路： 時間 分	
	土曜	午前 時 分	～午後 時 分		復路： 時間 分	
就労日数は有給休暇を含む直近3か月分の記入をお願いします。 ※育休中、新規就労予定の方は3か月分の見込み就労日数の記入をお願いします。						
就労日数	月	日間	月	日間	月	日間
備考	(例：シフト制)					
育児休業の期間 (産休期間(予定)を含む。)	年 月 日～ 年 月 日			出産(予定) 日 年 月 日		
勤務先が、事業所の所在地と異なる場合に記入(支店名、派遣先等)				②住所		
①勤務先名称				③電話		
上記のとおり、相違ないことを証明します。 年 月 日						
事業所	所在地					
名 称				印		
電 話						

記載者：部署名 _____ 氏名 _____
電話番号（直通）_____

(記入上の注意)

- 本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成又は改変を行った場合は、刑法上の罪に問われる場合があります。また、内容に関し不明な点は、就労先事業所にお問い合わせさせていただきます。
 - 本証明書は、京田辺市留守家庭児童会の入会に必要な書類です。事実と違わないように、太枠の中の必要な箇所を証明者の方が記入してください。
 - 児童1名に付き1枚必要です。(児童2人目からはコピー可)
 - 訂正をした場合は、訂正箇所に二重線を入れ、証明者の訂正印を押印してください。
- ※その他証明に関するることは下記までお問い合わせください。