

入所希望クラブ名	児童氏名	生年月日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

勤務・自営業証明書

事業所名

令和 年 月 日

勤務者 住 所 伊豆市

様

氏 名

児童との続柄 父・母・その他（ ）

放課後児童クラブ入所申込につき、下記による証明が必要ですので、記載・証明願います。

記

※ これより下は、すべて雇用主が記載するようお願いいたします。自営業の場合は本人が記載してください。

就 労 者 氏 名			
勤 務 地	(電話)		
通 勤 方 法 等	車・バス・電車・その他（ ）	(通勤時間)	時間 分
雇 用 形 態	常勤・非常勤（パート・派遣）・自営業・その他（ ）		
勤務内容・職種			
採用（予定）年月日	年 月 日		
勤 務 時 間 等	平 日	時 分 ~ 時 分 (実働時間)	時間 分
	土 曜 日	時 分 ~ 時 分 (実働時間)	時間 分
	勤 務 日 数	1ヶ月平均 _____ 日	週平均 _____ 日
	休 日	曜日	シフト制
産前産後休暇取得期間	年 月 日 から 年 月 日 まで		
育児休業取得期間	年 月 日 から 年 月 日 まで		

伊豆市教育委員会 様

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

事業所 所在地

名称

代表者

印

電話番号

この証明に関する照会先 担当者

連絡先 (電話)