

令和 5年度
被雇用者用

就 労 証 明 書

令和 年 月 日

社会福祉法人
南相馬市社会福祉協議会
児童館長 様

住 所

代表者名

印

事業所名

電話番号

次のとおり、(就労 ・ 採用予定) していることを証明します。

就労(予定)者	氏名				児童との続柄		
	住所						
就労先住所 及び名称	勤務地が、上記事業所と異なっている場合に記入願います。						
採用(予定)年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 (採用 ・ 採用予定)						
就労形態	常勤 ・ 非常勤 ・ パート(アルバイト) ・ 派遣社員 ・ 契約社員 その他 ()						
就労日数	週 日 又は 月 日	定休日	曜日・祝日・不定休(月 日)				
就労時間	平日 時間	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分					
	土曜日 時間	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分					
1か月の就労時間	1か月の勤務日数 日×1日の就労時間 時間=1か月 時間就労						
具体的な仕事内容							
休職の場合	理由	産休・育休・その他 ()					
	期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで					
	復職予定日	令和 年 月 日					
備考							

保護者 記入欄	児童氏名			
	生年月日	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日
	児童クラブ名			

(注意事項)

- この証明書は、放課後児童クラブの入会申込のために使用するものです。
- 記入の際は、雇用主又は事業所記入担当者が記入してください。訂正の際は訂正印を押印してください。
- 就労時間は、休憩時間も含めて記入をお願いします。
- 証明していただいた内容について貴事業所に照会させていただく場合がありますので、御協力をお願いいたします。

※ 記入に当たって御不明な点がありましたら、高平児童館 (Tel 0244-24-3557) まで御連絡ください。