

就労証明書(放課後児童クラブ入所申込用)

所沢市ホームページからダウンロードできます。所沢市 放課後児童クラブ 就労証明書 で検索
 ※お問合せ先 所沢市こども未来部青少年課 TEL 04-2998-9103

所沢市長 宛
 (放課後児童クラブ保管)

証明日	年	月	日
事業所名			
代表者名			
所在地			
電話番号			
記入者名			
記入者連絡先			

【記入担当者様へ】
 ・裏面の記入の仕方をよくお読みの上、ご記入をお願いいたします。

・この証明書は、所沢市が実施する放課後児童クラブへの入所判定で使用するものです。
 ・「代表者名」は代表者の方(会社等の中で証明する権限のある方)をお願いします。
 勤務地が本社以外(支店等)の場合は、その事業所の責任者の方の証明で構いません。
 ・このほか、必要に応じて、就労先へ確認の電話を入れてさせていただきますので、予めご了承ください。

次の1から19の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記入欄
1	ふりがな 就労者氏名	
2	就労者住所	
3	雇用(予定)期間	<input type="checkbox"/> 有期 年 月 日 ~ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 更新予定有 <input type="checkbox"/> 無期 年 月 日 ~
4	勤務先事業所名	
5	勤務先住所	
6	勤務先電話番号	
7	雇用の形態 ※自営業は別途必要書類あり	<input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他()
8	業務の内容	(例:経理事務 営業)
9	就労時間 (所定労働時間がある場合) ※残業は含みません。	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 一月当たりの勤務日数 ※有休取得日を含む 日
		平日 時 分 ~ 時 分
		土曜 時 分 ~ 時 分 日曜 時 分 ~ 時 分
10	就労時間 (9に当てはまらない場合) ※残業は含みません。	直近3か月の勤務時間の分かるシフト表等を添付し、平均を記載してください。 <input type="checkbox"/> 添付 過去3か月の平均時間、又は基本となる時間をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 添付 一月当たりの勤務時間 ※残業は含みません。 月 時間 分 一月当たりの勤務日数 ※有休取得日を含む。 日 終業時間 ※残業は含みません。 時 分
11	就労時間の延長等 (恒常的にある場合のみ記載) ※「恒常的」について、裏面11を必ずご確認ください。	連続した直近3か月分を記載してください。 <input type="checkbox"/> 添付 令和 年 月 日 合計 時間 分 令和 年 月 日 合計 時間 分 令和 年 月 日 合計 時間 分
12	通勤時間	(片道) 時間 分
13	就労実績 (直近3か月の勤務状況) ※有休取得日を含む。	令和 年 月 日 / 月 日 / 月 日 / 月 日
14	単身赴任の有無	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
15	産前・産後休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 年 月 日 ~ 年 月 日
16	育児休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 年 月 日 ~ 年 月 日
		短縮可能時期 年 月 日 延長可能時期 年 月 日
17	復職予定年月日	年 月 日
18	育児短時間勤務の実施	<input type="checkbox"/> 実施予定 <input type="checkbox"/> 実施中 年 月 日 ~ 年 月 日
		時短勤務中の就労時間 時 分 ~ 時 分
19	備考欄	

「9・10いずれかに記入」
 「該当者のみ記入」

「該当者のみ記入」

保護者記入欄

本証明書は証明日から3か月以内にご提出ください。

児童名	生年月日 年 月 日	_____ クラブ <input type="checkbox"/> 初めて申込 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 過去に利用
児童名	生年月日 年 月 日	_____ クラブ <input type="checkbox"/> 初めて申込 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 過去に利用
児童名	生年月日 年 月 日	_____ クラブ <input type="checkbox"/> 初めて申込 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 過去に利用

主な通勤経路 (勤務先から自宅までの最短経路を記入してください。他児童の保育所の送迎等は含みません。)

地点欄には通勤方法が変わる地点(駅名等)、方法欄には通勤方法(電車・車・徒歩等)、時間欄にはそれぞれの所要時間を記載してください。

地点	勤務先	→	→	→	→	→	→	→	自宅	総所要時間
方法										時間
時間		分		分		分		分		分