

放課後児童クラブ専用（保育施設の申請等には使用できません。）

勤務（内定）証明書

（申請者記入欄）※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。

住所	三田市		
氏名		入所を希望する児童氏名 (2人以上の場合は全員の氏名)	
児童との続柄	父・母・祖父・祖母・その他()	児童クラブ名 (小学校名)	
通勤時間	(片道) 分	【 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他()】	

以下は事業所様をご記入ください。

上記の者は当事業所において下記のとおり 勤務 採用内定 していることを証明します。

勤務場所 (実際勤務している場所)	所在地			
	実際の勤務地 <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 自宅内 <input type="checkbox"/> その他(現場)			
	名称	電話番号		
職種 雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社(職)員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営・会社経営 <input type="checkbox"/> 自営手伝い <input type="checkbox"/> その他 ()			
単身赴任	<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 単身赴任中 <input type="checkbox"/> 単身赴任予定(赴任予定: 年 月 日 予定地:)			
就職、採用(採用予定)年月日	年 月 日	※有期雇用の場合 雇用期間満了日	1 年 月 日 2 更新の可能性 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
就労日数	土日を含めて 週()日勤務 勤務曜日(<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)			
勤務時間	(平日)	時 分から 時 分	週()日勤務	
	(土)	時 分から 時 分	<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> その他()	
	(日)	時 分から 時 分	<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> その他()	
	変則・シフト勤務	変則勤務・シフト制の場合、全ての勤務パターンを記入してください(休憩時間を含む)		
		時 分から 時 分	勤務が週()回	
		時 分から 時 分	勤務が週()回	
時 分から 時 分		勤務が週()回		
時 分から 時 分		勤務が週()回		
時短勤務等	時 分から 時 分			
	年 月 日から 年 月 日まで			
前3か月の就労状況	当月(実績+予定日数)	月 日	前月 月 日	前々月 月 日

育休取得について	育休年月日(育児休業法等に いう育休取得中の場合)	年 月 日から 年 月 日まで
		育休短縮 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 育休延長 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否

証明年月日 年 月 日 (有効期限は3か月です。)	事業所名 _____
三田市長 あて	代表者又は証明者 職: 氏名 _____ (押印不要)
	記入担当者名 _____ 電話 _____

※育児休業等による休業中の方は、休業前の勤務状況がわかる前3か月の記入をお願いいたします。

すでに就労している場合は、必ず前3か月の就労状況をご記入ください。

※上記の内容について、確認させていただく場合がありますがご了承ください。

放課後児童クラブ専用（保育施設の申請等には使用できません。）

勤務（内定）証明書

（申請者記入欄）※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。

住所	三田市 三輪 ー △ ー □ ー ○			単身赴任中の場合は単身赴任先の住所を記入してください。
氏名	三田 ハッピー	入所を希望する児童氏名	三田 チャッピー・ロッキー	
児童との続柄	父・母・祖父・祖母・その他（ ）		児童クラブ名（小学校名）	三田児童クラブ
通勤時間	（片道） 20 分 【 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他（ ）】			

以下は事業所様をご記入ください。

上記の者は当事業所において下記のとおり 勤務 採用内定 していることを証明します。

勤務場所 （実際勤務している場所）	所在地	三田市 ○○□□ 1-2-3				
	実際の勤務地	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 自宅内 <input type="checkbox"/> その他（現場）				
月で出勤日数が決まっている場合は、その旨分かるよう記載してください。	名称	チャッピー商事	電話番号	000-000-0000		
	事務	<input checked="" type="checkbox"/> 正社（職）員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営・会社経営 <input type="checkbox"/> 自営手伝い <input type="checkbox"/> その他				
有期雇用の場合、雇用期間と更新の有無を記入してください。	<input checked="" type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 単身赴任中 <input checked="" type="checkbox"/> 単身赴任予定（赴任予定： 年 月 日 予定地：					
	2022 年 4 月 1 日	※有期雇用の場合雇用期間満了日	1 2024 年 3 月 31 日	2 更新の可能性 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
就労日数	土日を含めて 週（ 5 ）日勤務		勤務曜日（ <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日）			
勤務時間	（平日）	8 時 45 分 から 17 時 30 分 週（ 4 ）日勤務				
	（土）	8 時 45 分 から 17 時 30 分 <input checked="" type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	（日）	時 分 から 時 分 <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	変則・シフト勤務	変則勤務・シフト制の場合、全ての勤務パターンを記入してください（休憩時間を含む）				
		時 分 から 時 分	勤務が週（ ）回			
		時 分 から 時 分	勤務が週（ ）回			
		時 分 から 時 分	勤務が週（ ）回			
時勤務	分 から 時 分	勤務が週（ ）回				
	分 から 時 分	勤務が週（ ）回				
前3か月の就労状況	当月（実績+予定日数）	3 月 21 日	前月	2 月 19 日	前々月	1 月 21 日

育休取得について	育休年月日（育児休業法等にいう育休取得中の場合）	年 月 日 から 年 月 日 まで			
		育休短縮 <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否		育休延長 <input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	

証明年月日	2023 年 11 月 15 日 （有効期限は3か月です。）		
三田市長 あ	事業所名 <u>チャッピー商事</u>		
記入日を忘れずに！	代表者又は証明者	職：氏名 <u>代表取締役社長 ○○ ○○</u> （押印不要）	
	記入担当者	人事課 三田太郎 電話 ○○○-×××-△△△△	

※育児休業等による休業中の方は、休業前の勤務状況がわかる前3か月の記入をお願いいたします。すでに就労している場合は、必ず前3か月の就労状況をご記入ください。
※上記の内容について、確認させていただく場合がありますがご了承ください。