

保護者記入欄 ※必ず保護者の方がご記入ください。	
児童クラブ名	児童名

湯梨浜町長 あて

就 労 証 明 書

※ここから下は、雇用主の方がご記入ください。

就労者氏名*	(証明が必要な保護者の氏名をご記入ください。)					
採用(予定) 年月日	年 月 日	(有期契約の場合) 更新の予定 あり ・ なし				
勤務形態	常勤・パート・アルバイト・嘱託・契約・派遣・内職・その他 ()					
勤務地住所				片道の通勤時間	時間 分	
仕事の内容	(具体的に)					
勤務日数	日／週	勤務する曜日	月・火・水・木・金・土・日・不規則			
勤務時間	時 分～	時 分 (休憩 分)	実働	時間	分	
不規則勤務の 場合	時 分～	時 分 (休憩 分)	実働	時間	分	週 日
	時 分～	時 分 (休憩 分)	実働	時間	分	週 日
	時 分～	時 分 (休憩 分)	実働	時間	分	週 日
1ヵ月の平均 労働時間	時間	先月の実績	勤務日数	日	勤務時間	時間
		先々月の実績	勤務日数	日	勤務時間	時間
休職中 の場合	産前・産後休暇	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日		
	育児休業	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日		
	復職(予定)日	令和 年 月 日	(予定)			
離職日証明	令和 年 月 日	離職				
上記事項について、事実と相違ないことを証明します。						
令和 年 月 日 所在地 事業所名 代表者名 電話番号 内容等確認担当者						
㊞						

〔雇用主の方へ記入にあたってのお願い〕
*この証明書は、利用の必要性を証明する書類として使用します。
*保護者記入欄以外は、すべて雇用主が記入してください。記入内容に不備があると、受け付けできない場合がありますので、記入漏れ等が無いようお願いいたします。
*記入内容を修正する場合は、必ず訂正印を押してください。
*確認のため問い合わせをすることがありますので、貴事業者担当者名、電話番号を記入してください。

【問い合わせ先】湯梨浜町子育て支援課 電話：0858-35-5324