

児童クラブ名	長沼児童クラブ(児童センターぼっくる内)	児童氏名	
		生年月日	年 月 日生

就 労 証 明 書

証明日 年 月 日

長沼町長 様

証明者(勤務先)

会 社 住 所

会 社 (雇 用 主) 名

電 話

()

⑩

次のとおり就労していることを証明します。

就労者氏名		住所	長沼町
勤務先住所 及び電話番号	TEL ()		
仕事内容 (具体的に)			
雇用形態	<input type="checkbox"/> 常勤(正職員) <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 派遣・契約社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業(本人・協力者) <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> その他()		
期間の定め	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 満了日: 年 月 日 (雇用の更新予定: 有・無)		
勤務時間	時 分 ~ 時 分	1日の実働時間	
	※不規則な勤務の場合具体的に記入又はシフト表等の資料を別途添付		
勤務日数	週 日(月・火・水・木・金・土・日)	【1ヶ月平均 日】	
土曜日の出勤	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり【毎週・月 日勤務・その他()】		
定休日	<input type="checkbox"/> 日曜日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他()		
通勤時間	片道 時間 分(※自宅から勤務地まで) 【利用交通機関 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他()】		
就職年月日 (就職予定日)	年 月 日 (就職・就職予定)		

※注意事項

1. 放課後児童クラブ入会申込書の添付書類です。記入漏れのないよう雇用主の証明をお願いします。
2. 自営業・個人事業主の方は、自己申告の形でご記入ください。
3. 勤務時間については、休憩時間を含む労働契約上の時間をご記入ください。
4. 事業所等について照会させていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。
5. 本証明の内容に虚偽があった場合は、入会決定を取り消すことがあります。

【問い合わせ先】 長沼町子ども育成課次世代育成係(児童センターぼっくる内) TEL0123-76-7461

児童クラブ名	長沼児童クラブ(児童センターぼっくる内)	児童氏名	
		生年月日	年 月 日生

保育に欠ける申立書

証明日 年 月 日

長沼町長 様

申立者

住 所

氏 名

電 話 ()

次の理由により、保育に欠けることを申立てます(該当する番号に○をしてください)。

1. 母親の出産(母子手帳の表紙と出産予定日が記入してあるページの写しを添付してください)

出産予定日	年 月 日
-------	-------

2. 疾病状況(①診断書 ②障害者手帳のいずれかの写しを添付してください)

病 名	医療機関名
入 院 年 月 日から	通 院 1ヶ月あたり 回

3. 病人等の看護(①診断書 ②障害者手帳のいずれかの写しを添付してください)

病人等の名前	児童からみた続柄
病 名	医療機関名
入 院 年 月 日から	通 院 1ヶ月あたり 回

4. 家庭の災害(震災、風水害、火災等)

(具体的に)

5. 就学・技能訓練中、就職活動中(就学・技能訓練中の方は、根拠となる書類の写しを添付してください)

就学・技能訓練 期間(予定)	年 月 日 ~ 年 月 日
就職(予定) 年月日	年 月 日 (就職 ・ 就職予定)

年 月 日 (就職 ・ 就職予定)

※注意事項

1. 本証明の内容に虚偽があった場合は、入会決定を取り消すことがあります。

1. 放課後児童クラブ入会申込書の添付書類です。記入漏れのないよう雇用主の証明をお願いします。

【問い合わせ先】長沼町子ども育成課 次世代育成係(児童センターぼっくる内) TEL0123-76-7461