

母親用

ク ラ ブ 名	児 童 氏 名
※ 台 帳 番 号	

勤 務 証 明 書									
年 月 日									
井手町教育委員会 教 育 長 様									
所 在 地									
事業所名称									
代表者氏名 印									
電 話 番 号 （ ） ー									
次のとおり勤務していることを証明します。									
勤務者	氏名				年 月 日より採用（仕事開始）				
	住所								
雇 用 形 態		1 正職員		2 アルバイト		3 パート		4 その他（ ）	
労働日数	最近 3 ケ月の労働日数	月	日	労働日数が 3 ケ月ない場合	月平均日（予定）	定 休 日			
		月	日						
勤務時間	平 日	時 分～ 時 分（1 日 時間 分）							
	勤務を要する土曜日に○印を付けてください					土 曜 日 の 勤 務 時 間			
	第 1	第 2	第 3	第 4	第 5	時 分～ 時 分			
	変則勤務の場合								
そ の 他（産前産後休暇、育児休業の期間及び採用予定の場合も記入してください。）									

◎ この証明書は放課後児童クラブ施設入会申請書に添付するもので、お手数を掛けますが、事業主の方で太枠内をもれなく記入してください。なお、事業所印又は代表者印を必ず押印してください。

(注)※印欄は記入不要です。

父親用

ク ラ ブ 名	児 童 氏 名
※ 台 帳 番 号	

勤 務 証 明 書									
年 月 日									
井手町教育委員会 教 育 長 様									
所 在 地									
事業所名称									
代表者氏名 印									
電 話 番 号 ( ) -									
次のとおり勤務していることを証明します。									
勤務者	氏名				年 月 日より採用（仕事開始）				
	住所								
雇 用 形 態		1 正職員		2 アルバイト		3 パート		4 その他 ( )	
労働日数	最近3ヶ月の労働日数	月	日	労働日数が3ヶ月ない場合	月平均日 (予定)	定 休 日			
		月	日						
勤務時間	平 日	時 分～ 時 分（1日 時間 分）							
	勤務を要する土曜日に○印を付けてください					土 曜 日 の 勤 務 時 間			
	第1	第2	第3	第4	第5	時 分～ 時 分			
	変則勤務の場合								
そ の 他（産前産後休暇、育児休業の期間及び採用予定の場合も記入してください。）									

◎ この証明書は放課後児童クラブ施設入会申請書に添付するもので、お手数を掛けますが、事業主の方で太枠内をもれなく記入してください。なお、事業所印又は代表者印を必ず押印してください。

(注)※印欄は記入不要です。