

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 () -

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 (予定)	定休日
		月 日	月 日	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					
その他の（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 (予定)	定休日
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					
その他の（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。