

児童氏名：	平成 年 月 日生	学童クラブ 申込中・在籍中
児童氏名：	平成 年 月 日生	学童クラブ 申込中・在籍中
児童氏名：	平成 年 月 日生	学童クラブ 申込中・在籍中

(以下は雇用主が記入してください)

(宛先) 茂原市長

就労(内定)証明書

証明日 年 月 日

事業所所在地

事業所名

代表者名 印

電話番号

記入者名

記入者連絡先

下記の事項について事実と相違ないことを証明します。

フリガナ		就労(予定)者住所	〒
就労(予定)者氏名		(実際に住んでいる住所)	
勤務先名称及び住所	<input type="checkbox"/> 上記事業所と同一名称 <input type="checkbox"/> 上記事業所と異なる(支店・派遣先・出向先・赴任先等を下記に記入して下さい) 住所 TEL ()		
雇用(予定)年月日	年 月 日から	雇用期限がある場合	年 月 日まで (契約更新 有・無)
単身赴任	<input type="checkbox"/> 赴任予定なし <input type="checkbox"/> 赴任中 <input type="checkbox"/> 赴任予定(期間: 年 月 日 ~ 年 月 日)		
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他()		
勤務時間 (残業時間を含まない就労規則上の時間) ※休憩時間を含む	1 通常勤務時間 (平日) 午前・午後__時__分 ~ 午前・午後__時__分 (土曜日) 午前・午後__時__分 ~ 午前・午後__時__分 (日曜日) 午前・午後__時__分 ~ 午前・午後__時__分 2 不規則勤務 ※シフト表を添付 __時間__分/週 または __時間__分/月 3 育児短時間勤務 期間: 年 月 日 ~ 年 月 日 (平日) 午前・午後__時__分 ~ 午前・午後__時__分 (土曜日) 午前・午後__時__分 ~ 午前・午後__時__分 (日曜日) 午前・午後__時__分 ~ 午前・午後__時__分		
勤務日数	__日/週 または __日/月	就労者の休みの日	<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 <input type="checkbox"/> 祝日 不定休(週 __日 または 月 __日)
最近3ヶ月間の勤務実績日数 (有給休暇を含む)	年 月 分 日	年 月 分 日	年 月 分 日 仕事の内容
産前産後休暇	<input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得予定	年 月 日 ~ 年 月 日	
育児休業	<input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得予定	年 月 日 ~ 年 月 日	
復職年月日	年 月 日		
備考			

<就労(内定)証明書の目的>

- ◆この証明書は、茂原市放課後児童健全育成事業（学童クラブ）の利用を希望する保護者が、就労等により家庭で児童の監護ができないことを証するための資料となります。また、勤務時間や雇用形態等を確認させていただくことにより、家庭での監護がどの程度困難な状況かを確認させていただくためのものです。

<雇用主の方へ>

- ◆ご記入の際、消せるボールペンや鉛筆等は使用しないでください。
- ◆記入内容を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で消し、その上に証明者の印（原則代表者印と同じもの）を押印の上、訂正してください。修正液等により訂正したものは無効となります。
- ◆記入や押印もれ等がないようお願いいたします。
- ◆記入内容について市から確認させていただくことがありますのでご協力ください。

<保護者の方へ>

- ◆この証明書は勤務先の方にご記入いただくものです。証明内容をご自分で記入・訂正等しないでください。
- ◆提出が申込締切に間に合わない場合、入所審査ができないため、希望月より入所いただけません。書類のご用意はお早めをお願いします。また、書類提出の前に、記入や押印もれ等がないかよくご確認ください。
- ◆証明内容について、勤務先に問い合わせる場合もありますので、あらかじめご了承ください。

<問い合わせ先>

〒297-8511

千葉県茂原市道表1番地

茂原市役所 福祉部 子育て支援課

TEL：0475-20-1573（直通）

FAX：0475-20-1610