|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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。（自営業・農業に従事している場合を除く。）

（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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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  （実際に住んでいる住所） | | | 〒 | |
| 就労(予定)者氏名 |  | | |
| 勤務先名称  及び住所 | 上記事業所と同一　　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）  名称  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 ） | |
| 雇用形態 | 正社員　非常勤　派遣　パート・アルバイト　その他（　　　　　　　　　　）  自営業・農業→事業を確認できる書類（営業許可証、開業届、受注伝票、青色申告書の写し等）を添付してください。 | | | | | | | |
| 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　固定就労の場合　（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　変則就労の場合　　　　　　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 | 月 火 水 木 金 土 日 祝日  不定休（週　　　日 または 月　　　日） | | |
| 最近３か月間の  勤務実績日数  （有給休暇を含む） | 年　　月分 | | 年　 月分 | | | | | 年　 月分 |
| 日 | | 日 | | | | | 日 |
| 産前産後休暇 | 取得中  取得予定 | 年　　月　　日　～　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 育児休業 | 取得中  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＞

◆御記入の際、消せるボールペンや鉛筆等は使用しないでください。

◆押印は不要です。

◆記入内容を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で消し、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御協力ください。

＜保護者の方へ＞

◆この証明書は勤務先の方に御記入いただくものです。証明内容を御自分で記入・訂正等しないでください。

◆就労証明書の添付が無く利用要件が確認できない場合は、申込みを受付することができません。書類の御用意はお早めにお願いします。

また、書類提出の前に、記入もれ等がないかよく御確認ください。

◆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、あらかじめ御了承ください。

＜問い合せ先＞

〒２９７－８５１１

千葉県茂原市道表１番地

茂原市 福祉部 子育て支援課

TEL：０４７５－２０－１５７３（直通）

FAX：０４７５－２０－１６１０

MAIL：kosodate@city.mobara.chiba.jp