

【 放課後児童教室

児童氏名	学年
	年

(2名以上入室する場合は、最年少児童を記入)

## 就 労 状 況 証 明 書

提出日 年 月 日

(宛先) 岩国市長

就労(予定)者名					
就労年月日	年 月 日から				
	<input type="checkbox"/> 就労している <input type="checkbox"/> 就労する予定 ●産休・育休明けの場合の就労開始予定日 年 月 日				
雇用期限	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( 年 月 日まで)				
	●雇用期限がある場合の更新予定の有無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有				
勤務場所	(実際の勤務先が証明者の所在地や名称と異なる場合のみ記入してください。)				
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> 臨時またはパート雇用 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営・農業 ( <input type="checkbox"/> 中心者 ・ <input type="checkbox"/> 協力者 ) <input type="checkbox"/> その他 ( )				
勤務状況	●固定勤務の場合				
	勤務時間	時	分	～	時
	時	分			平均就労日数
					日/月
	●変動・シフト勤務の場合(変動・シフトごとの勤務状況をすべて記入してください。)				
	①	勤務時間	時	分	～
	時	分			平均就労日数
					日/月
②	勤務時間	時	分	～	
時	分			平均就労日数	
				日/月	
③	勤務時間	時	分	～	
時	分			平均就労日数	
				日/月	
④	勤務時間	時	分	～	
時	分			平均就労日数	
				日/月	
⑤	勤務時間	時	分	～	
時	分			平均就労日数	
				日/月	
⑥	勤務時間	時	分	～	
時	分			平均就労日数	
				日/月	
⑦	勤務時間	時	分	～	
時	分			平均就労日数	
				日/月	
その他特記事項					

上記のとおり証明します。

証明日	年 月 日
事業所名	
事業主名	
所在地	
連絡先電話番号	
担当者名	

※記入に替わりゴム印・スタンプ印の押印でも結構です。

(裏面の注意もご確認ください。)

<注意事項>

※ この書類は、教室名、児童氏名、学年及び提出日を除き、事業主が記入してください。

※ 自営業及び農業等に従事している方は、中心者が記入してください。

※ 会社印・代表者印は不要です。

※ 訂正がある場合は、修正液は不可とし、再作成または二重線を引いて余白に訂正してください。

なお、訂正箇所について、事業所の担当者に内容を問い合わせる場合があります。

【保護者の方へ】

※ 証明の内容を勤務先に問い合わせる場合がありますので、ご了承ください。

※ 教室名、児童氏名、学年及び提出日以外は個人で加筆等を行わないでください。

申請者自身が偽造、変造した場合に、「有印私文書偽造罪」等の構成要件に該当すると認められる場合は、各罪が成立し得るのでご注意ください。

※ 証明内容に虚偽があれば、利用決定の取り消し又は退室となる場合があります。