

※証明書の有効期間は、おおむね3か月間とします。

つくば市

児童コード

-

保護者記入欄	児童名：	フリガナ：	生年月日：
	入所希望施設名：		
	勤務者	住所	
		氏名	
通勤手段	通勤時間		時間 分 (片道)

以下、事業所記入欄

勤 務 証 明 書

就労(予定)年月日	から
雇用形態	正規 ・ パート ・ 臨時 ・ 派遣 ・ その他 ()
業務の種類	
正規の勤務時間	月平均日数： 日 定休日： 曜日 ・ 祝祭日 から まで (1日平均 時間) ※休憩時間を含む ※シフト制勤務の場合は、勤務体制(シフト)表を添付してください。
育児短時間勤務の勤務時間	月平均日数： 日 定休日： 曜日 ・ 祝祭日 から まで (1日平均 時間) ※休憩時間を含む ※シフト制勤務の場合は、勤務体制(シフト表)を添付してください。
育児休業の期間(取得中の場合)	から まで
備考	

上記の者は、当社(所)に勤務 している ことを証明します。
予定である

記入年月日

(どちらか一方を○で囲んでください)

事業所所在地

証 明 者

名称

代表者氏名

電話番号

Ⓜ

提出上の注意

勤務「予定である」証明書を提出された方は、勤務開始後、勤務「している」証明書を再度提出願います。

事業者の方へ

この証明書は、放課後児童室(児童クラブ)入会申込みに必要な書類ですので、事業所の方にご記入いただきますようお願いいたします。