|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| クラブ名 | 学年 | 児童氏名 |
| 広瀬なかよしクラブ | 年 |  |

在職証明書

勤務している

勤務予定である

次のとおり、本事業所に　　　　　　　　　　　　　　ことを証明します。

平均　　　　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者氏名 |  |
| 勤務者住所 |  |
| 勤務日数勤務時間（休憩含む） | 固定勤務の場合 | 変則勤務の場合 |
| 週　　月 | 月の平均的な就労パターンをご記入ください（注１）。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 勤務時間（休憩含む） | 勤務日数（月平均） |
| ① | 時　　 分～　　 時　　 分 | 日 |
| ② | 時　　 分～　　 時　　 分 | 日 |
| ③ | 時　　 分～　　 時　　 分 | 日 |
| ④ | 時　　 分～　　 時　　 分 | 日 |
| ⑤ | 時　　 分～　　 時　　 分 | 日 |

 |
| 平日　　　時　　分～　　時　　分土曜日　　　時　　分～　　時　　分 |
| 雇用期間（注２） | 昭和・平成　　　　年　　　月　　　日　から　平成　　　　年　　　月　　　日まで更新予定　あり　・　なし |
| 育休期間（注３） | 平成　　　　年　　　月　　　日　から　平成　　　　年　　　月　　　日まで |

（注１）記入欄が不足する場合は、シフト表など就労パターンが分かる書類を添付してください。

（注２）雇用期間は、雇用契約に期間の定めがない場合、記入の必要はありません。

（注３）育休期間中は、放課後児童クラブは利用できません。育休期間後、改めて申込が必要となります。

|  |  |
| --- | --- |
| 実際の勤務先が証明者の所在地・名称と違う場合に記入してください。 | （所在地）（名　称）（電　話）　（　　　　　　）　　　　　　－ |

平成　　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人　愛児福祉会

　理事長　石口　俊一　様

（証明者）事業所所在地

名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話　（　　　　　）　　　　　－

・勤務予定の場合は、勤務開始後、再度在職証明書の提出が必要です。

・内容確認のため、事業所に連絡をすることがあります。

・事実に相違した場合は、放課後児童クラブを利用できなくなることがあります。