

クラブ名	学年	児童氏名
	年	

在 職 証 明 書

勤務している
 次のとおり、本事業所に
 勤務予定である
 ことを証明します。

ふりがな 勤務者氏名	申込児童との 続柄 ()	雇 用 期 間 <small>(雇用期間の定めがある場合のみ記入)</small>	年 月 日 から 年 月 日 まで	
勤務者住所			更新予定	あり・なし
勤務時間 (休憩含む)	午前 時 分 ~ 午後 時 分 (時間) <small>(休憩含む) 変則勤務の場合は、平均的な就労パターン (勤務時間及び勤務日数) をご記入ください。</small>		平均勤務日数 <small>(週か月のどちらかを記入してください。)</small>	() 日 / 週 () 日 / 月
	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) <small>※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。</small>			
	育児短時間勤務の場合は、上記の正規時間とあわせてご記入ください。 (曜日) 午前 時 分 ~ 午後 時 分 (曜日) 午前 時 分 ~ 午後 時 分		平均勤務日数 <small>(週か月のどちらかを記入してください。)</small>	() 日 / 週 () 日 / 月
育 休 (現在又は予定) (注1)		年 月 日 から	年 月 日 まで	
育児短時間勤務 (現在又は予定)		年 月 日 から	年 月 日 まで	

(注1) 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、改めて申し込みが必要となります。

実際の勤務先が証明者の所在地・名称と違う場合にご記入ください。	
勤務先 (所在地)	(名称)
電話 ()	—

(あて先) 年 月 日
 社会福祉法人永照福祉会
 理事長 龍永 直記
 (証明者) 事業所所在地

名 称
 代表者氏名
 電 話 () — 印

・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、区役所等から事業所に連絡をすることがあります。
 ・事実と相違した場合は、放課後児童クラブを利用できなくなることがあります。
 ・記載内容を訂正する場合は、二重線で訂正の上、訂正印を押してください。(修正テープ等使用不可)