

|       |    |        |  |
|-------|----|--------|--|
| 児童名   | 学年 | 児童クラブ名 |  |
| 稲沢 花子 | 3  | 児童クラブ  |  |
| 稲沢 太郎 | 1  | 児童クラブ  |  |
|       |    | 児童クラブ  |  |

申込年度の  
学年を記入

## 就労等証明書【児童クラブ用】

稲沢市長 殿

(提出日) 令和 5 年 11 月 30 日

|     |    |             |        |   |
|-----|----|-------------|--------|---|
| 就労者 | 氏名 | 稲沢 一郎       | 児童との続柄 | 父 |
|     | 住所 | 稲沢市稲府町1-1-1 |        |   |

※下記の太枠内は事業主の方で記入してください。

なお、内容について問い合わせさせていただく場合もありますのでご協力をお願いします。

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| 事業所名  | 凸凹○商事株式会社   |  |  |
| 所在地   | 名古屋市中区2-2-2   |  | 電話番号 052-***-****  |
| 勤務先名  | ※事業所と勤務先が異なる場合  |  |  |
| 勤務先所在地  | 電話番号  |  |  |
| 雇用形態  | <input checked="" type="checkbox"/> 正規 ・ <input type="checkbox"/> 非正規(パート・アルバイト) ・ <input type="checkbox"/> 派遣社員 ・ <input type="checkbox"/> その他 ( ) |  |  |
| 現在の就労状況   | <input checked="" type="checkbox"/> 就労中 ・ 令和 年 月 日 勤務予定 復職予定  |  |  |
| 勤務日数<br>※勤務日(曜日)が不規則の場合は、具体的な状況を記入いただき、勤務表等のコピーを添付してください。 | <input type="checkbox"/> 固定勤務<br>※勤務曜日を○で囲む   | 週 日 就労(日・月・火・水・木・金・土)  |  |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 変則勤務  | 具体的な内容<br>週 5 日 就労<br>月曜日から日曜日のなかで5日勤務<br>勤務表を添付   |  |
| 勤務時間<br>※勤務時間等が不規則な場合は平均的な時間を記入し、勤務表等のコピーを添付してください。       | 平日<br>※24時間表記   | 8時 45分 ~ 18 時 00 分   | ※一日当たり<br>勤務時間(実働)<br>8 時間 00 分<br>残業<br>有・無<br>有の場合は下記に記入<br>1日 2 時間<br>月 40 時間<br>残業は年間<br>平均を記入 |
|   | 土曜日<br>※24時間表記  | 8時 45分 ~ 18 時 00 分   |  |
| 通勤について  | 所要時間  | 勤務時間と残業時間によって児童クラブの送迎時間を決定しますので、残業がある場合は記入をお願いします。<br>残業における特記事項がある場合は月の残業時間記入欄の下欄に記入してください。 |  |
|   | 通勤手段  | <input checked="" type="checkbox"/> 電車   |  |
| 在宅勤務  | 有 ( 完全在宅 ・ 勤務先への出勤有(月 日程度) ) ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無  |  |  |
| 特記事項  | 育児時短勤務など契約上の勤務状況と実際が異なる場合はこちらへご記入ください。  |  |  |

休憩時間を除いた  
実働時間を記入

勤務時間と残業時間によって児童クラブの送迎時間を決定しますので、残業がある場合は記入をお願いします。  
残業における特記事項がある場合は月の残業時間記入欄の下欄に記入してください。

上記のとおり就労中または就労(復職)予定であることを証明します。

(証明日) 令和 5 年 11 月 20 日

自営業(保護者および親族が代表者である会社含む)・個人事業主の方は添付書類が必要です。  
裏面「就労等証明書の記入について」をよくご確認いただき、添付をお願いします。

事業所名 凸凹○商事株式会社

所在地 名古屋市中区2-2-2

代表者氏名 愛知 名古屋

電話番号 052-\*\*\*-\*\*\*\*

(記入者氏名: 総務 尾張花子)

記入担当者の氏名をご記入ください。  
(押印不要となりました)

※提出された書類は、子育て支援課にて独自に実態調査、審査、検討し、必要に応じて、再度書類提出を求める場合があります。