

人事ご担当様

- この証明書は児童クラブ入会のための資料となりますので、作成をお願いします。記入については漏れがないように正確をお願いします。訂正がある場合には、社印又は代表者の訂正印を押印してください。
- 問合せ先：平生町役場健康福祉課 電話(0820)56-7115

|                    |        |
|--------------------|--------|
| <b>保護者<br/>記入欄</b> | 子どもの氏名 |
|                    |        |
|                    |        |
|                    |        |

## 勤 務 ( 内 定 ) 証 明 書

平成 年 月 日

(宛先) 平生町長

事業所名 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_  
 代 表 者 \_\_\_\_\_  
 事業所所在地 \_\_\_\_\_

次の事項について、勤務 採用内定していることを証明します( 欄にチェックしてください)。

|                              |   |   |                        |
|------------------------------|---|---|------------------------|
| 勤務(内定)者氏名                    |   |   |                        |
| 採用(予定)年月日                    | 年 月 日から                                   | 雇用契約期間が<br>決まっている場合   | 平成 年 月 日まで<br>(更新 有・無) |
| 勤務先の名称                       |   |   |                        |
| 勤務先の住所                       |   |   |                        |
| 勤務形態                         | 常勤・パート・アルバイト・派遣・その他(                    ) |   |                        |
| 仕事の内容                        | 事務・営業・販売員・その他(                    )       |   |                        |
| 勤務日数                         | 週 月 日                                     | 実働時間  | 1日 時間 分                |
| 正規勤務時間<br>定時・不規則のい<br>ずれかを選択 | 定時  | 平日 時 分～ 時 分(休憩時間を含み 時間)<br>土曜 時 分～ 時 分(休憩時間を含み 時間)                    |                        |
|                              | 不定期                                       | 週(            )時間勤務(休憩時間を含む)<br>月(            )時間勤務 最新のシフト表を添付してください。 |                        |

虚偽の証明は、認定申請を無効とし、入会承諾の取消、認定取消(退会)等を行うことがあります。

## 就労状況(予定)申立書

平成 年 月 月

就労者氏名 \_\_\_\_\_

次の事項について、就労 就労を予定していることを申し立てます ( 欄にチェックしてください)。

| 就労先名称              |  |       |                         |
|--------------------|--|-------|-------------------------|
| 就労形態               | 自営業  | 業 種   |                         |
|                    |  | 事業形態  | 経営者・配偶者が経営者・親族が経営者(続柄 ) |
|                    | 農 業  | 耕作面積  | m <sup>2</sup> (反)      |
|                    |  | 主な耕作物 |                         |
|                    | 漁 業  | 漁 法   |                         |
|                    |  | 主な漁獲物 |                         |
|                    | 内 職  | 契約期間  | 年 月 日 ~ 年 月 日           |
|                    |  | 更新の有無 | 有 ・ 無                   |
| 就労時間等を具体的に記入してください |  |       |                         |
| 店舗(仕事場、農地等と自宅の距離)  | 同じところにある<br>自宅から約_____km( 徒歩・ 自転車・ 車・ 電車で_____分) |       |                         |

自営業・在宅勤務の方、勤務先が経営者自身又は親族の方、内職の方のみ、記入してください。  
虚偽の申立は、認定申請を無効とし、入会承諾の取消、認定取消(退会)等を行うことがあります。