就労等証明書（学童クラブ用）

住　所

氏　名（署名）　　　　　　　　　　　児童との続柄( 　　 )

児童名

養父市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 雇用され就労している場合
 | **雇い主の証明** |
|  | 勤務先名称 |  |
|  | 就職年月日 | 　　　年　　　月　　　日から　　　勤務している　・　勤務内定している |
|  | 育児休業の取得予定期間 | 　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日 | 復職予定年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
|  | 就労時間及び就労日 | 平　日 | (午前・午後)　　　時　　　分　～　(午前・午後)　　　時　　　分月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金　※勤務日に○をつけてください。 |
| 土曜日 | (午前・午後)　　　時　　　分　～　(午前・午後)　　　時　　　分※土曜日に利用する場合は必ず記載してください。 |
| 上記の者が勤務（勤務内定）していることを証明します。　　　年　　　月　　　日　 　雇い主　 所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　会社名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 自営業、農業等に従事している場合
 | **開業届の写し、営業許可証の写し****従事を確認できる確定申告書の写し又は 民生委員児童委員の証明** |
|  | 自営業の場合 | 屋　　　号：　　　　　　　　　　　　　　　場所：自宅同一・自宅隣接・自宅外仕事の内容：　　　　　　　　　　　　　　　勤務形態：中心者・協力者 |
| 農業等の場合 | 種別： 田・畑・果樹・花き・畜産 ・その他（　　　　　　　　　　　　　　）数量（出荷量、面積等）：　　　　　　　　　　　　　　　勤務形態：中心者・協力者 |
| 就労時間及び就労日 | 平　日 | (午前・午後)　　　時　　　分 ～ (午前・午後) 時　　　分月・火・水・木・金　※勤務される曜日に○をつけてください。 |
| 土曜日 | (午前・午後)　　　時　　　分 ～ (午前・午後)　　 時　　　分※土曜日に利用する場合は必ず記載してください。 |
| 上記について相違ないことを証明します。　　　年　　　月　　　日　　　民生委員児童委員　氏名　 　　　　 　　　　　 　　印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. その他の場合
 | **下記書類を添付** |
|  | 妊娠・出産する場合 | 出産予定日　　　　　 年　　　月　　　日 | 母子手帳の写し |
| 病気・障がいがある場合 | 病名等病気等の状況 | 医師の診断書障害者手帳の写し 等 |
| 病人等の看護等にあたる場合 | 看護等を受ける人　　　　　　　　　　　　　　児童との続柄病名等看護等の状況 | 医師の診断書要介護認定済の介護保険証障害者手帳の写し　等 |
| り災した場合 | り災日　　　　　　年　　　月　　　日り災状況 | り災証明書 |
|  | その他(具体的に) |  | 状況を証明する書類又は民生委員児童委員の証明 |
| 上記について相違ないことを証明します。　　　年　　　月　　　日 　民生委員児童委員　氏名　 　　　　 　　　　　 　　印 |

※①「雇用され就労している場合」に該当する場合の就労等証明書について、会社・事業所等の押印は不要です。

**なお、就労先の許可なく就労証明書を「無断作成」や「改変」することは、有印私文書偽造罪等の罪に該当する場合がありますので、必ず就労先が作成した証明書をご提出ください。**

**証明内容に変更等ありましたら、速やかに申請いただきますようお願いします。**

**児童と同居している18歳～74歳の全員分の証明が必要です。1人につき1通、雇い主等から証明を受けてください。**

記　入　例

住　所　　　　　養父市広谷２５０－１

氏　名（署名）　養父　太郎　　　　　　児童との続柄( 父 )

児童名 　　　　養父　まい

就労等証明書（学童クラブ用）

養父市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| **① 雇用され就労している場合**自営業の場合は、下記②の欄に記入してください。 | **雇い主の証明** |
|  | 勤務先名称 | **○○会社○○支店**不規則勤務等、その他の条件がある場合は、余白に記入してください。 |
|  | 就職年月日 | 　●●年　　●月　　●日から　　　勤務している　・　勤務内定している |
|  | 育児休業の取得予定期間 | 　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日 | 復職予定年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
|  | 就労時間及び就労日 | 平　日 | (午前・午後)　　８時　３０分　～　(午前・午後)　　５時　００分月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金　※勤務日に○をつけてください。 |
| 土曜日 | (午前・午後)　　８時　３０分　～　(午前・午後)　　５時　００分※土曜日に利用する場合は必ず記載してください。 |
| 上記の者が勤務（勤務内定）していることを証明します。**押印の必要はありません。**　●●年　●●月　●●日　 　雇い主　 所在地　養父市八鹿町八鹿××-××　　　　　 　 　会社名　○○会社　　　　　　　　　　　　　　　　土曜日利用の場合、**記入必須**代表者 代表取締役 ○○　○○　 　 連絡先 079-662-××××  |

状況を証明する書類がない場合、民生児童委員の署名により状況の証明を行ってください。

自営業、農業等に従事していることを証明する場合、②の欄の記入に加えて、**必ず状況を証明する書類（または民生児童委員の署名）が必要です。**

|  |  |
| --- | --- |
| **② 自営業、農業等に従事している場合** | **開業届の写し、営業許可証の写し****従事を確認できる確定申告書の写し又は 民生委員児童委員の証明** |
|  | 自営業の場合 | 屋　　　号：　　　　　　　　　　　　　　　場所：自宅同一・自宅隣接・自宅外仕事の内容：　　　　　　　　　　　　　　　勤務形態：中心者・協力者 |
| 農業等の場合 | 種別： 田・畑・果樹・花き・畜産 ・その他（　　　　　　　　　　　　　　）数量（出荷量、面積等）：　　　　　　　　　　　　　　　勤務形態：中心者・協力者土曜日利用の場合、**記入必須** |
| 就労時間及び就労日 | 平　日 | (午前・午後)　　　時　　　分 ～ (午前・午後) 時　　　分月・火・水・木・金　※勤務される曜日に○をつけてください。 |
| 土曜日 | (午前・午後)　　　時　　　分 ～ (午前・午後)　　 時　　　分※土曜日に利用する場合は必ず記載してください。 |
| 上記について相違ないことを証明します。　　　年　　　月　　　日　　　民生委員児童委員　氏名　 　　　　 　　　　　 　　印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **その他の場合**
 | **下記書類を添付** |
|  | 妊娠・出産する場合 | 出産予定日　　　　　 年　　　月　　　日 | 母子健康手帳の写し |
| 病気・障がいがある場合 | 病名等病気等の状況 | 医師の診断書障害者手帳の写し 等 |
| 病人等の看護等にあたる場合 | 看護等を受ける人　　　　　　　　　　　　　　児童との続柄その他の場合について証明する場合、③の欄についての記入に加えて、**必ず状況を証明する書類（または民生児童委員の署名）が必要です。****※必要書類については各項目右側の欄をご確認ください。**病名等看護等の状況 | 医師の診断書要介護認定済の介護保険証障害者手帳の写し　等 |
| り災した場合 | り災日　　　　　　年　　　月　　　日り災状況 | り災証明書 |
|  | その他（具体的に） |  | 状況を証明する書類又は民生委員児童委員の証明 |
| 上記について相違ないことを証明します。　　　年　　　月　　　日 　民生委員児童委員　氏名　 　　　　 　　　　　 　　印 |

状況を証明する書類がない場合、民生児童委員の署名により状況の証明を行ってください。