

特定非営利活動法人 小山市学童保育の会 宛

クラブ名、児童名、生年月日のみ、保護者が記入して下さい。(※ご入会前の方：クラブ名は空欄で結構です。)

学童保育クラブ名※	児 童 名	生 年 月 日
小山市学童保育の会		年 月 日
_____学童保育クラブ		年 月 日
		年 月 日

就 労 証 明 書

【事業主の方へのお願い】 この書類は、学童保育クラブに入会及び継続申請をする為に必要な書類です。お手数ですが、正確に漏れのないように証明をお願いします。尚、訂正がある場合は社印等により訂正をお願いします。

- ※1. 雇用者をご記入願います。事業所(主)印を必ず押印してください。コピーや本人が記入したもの、修正テープ(ペン)での訂正は無効です。
- ※2. 内容について担当より確認させていただくことがあります。
- ※3. 緊急の場合は、勤務先に連絡をさせていただくことがありますので、ご了承ください。

作成日：令和____年____月____日

事業所名 (派遣元名)	右にご記入されたご担当の方の部署、氏名をご記入し押印してください。				
事業所の住	電話番号				
就労者の名	就 職 日	S H	年	月	日
就 労 形 態	<input type="checkbox"/> 会社員・ <input type="checkbox"/> 自営業、事業主・ <input type="checkbox"/> 派遣、請負・ <input type="checkbox"/> パート・ <input type="checkbox"/> 他() 雇用期間(有・無)(年 月 日～ 年 月 日) 継続雇用の見込み(有・無)				
自営業、農業の場合	<input type="checkbox"/> 事業主(従業員数 _____人)・ <input type="checkbox"/> 事業専従者・ <input type="checkbox"/> 他()				
事業内容	例)印刷業(農業の場合は主な農作物など)	就 労 内 容	例)事務職、箱詰め		
勤務先名 (派遣先名)	勤務先の電話番号				
勤務先の住	実勤務地 [<input type="checkbox"/> 在宅・ <input type="checkbox"/> 居宅内(敷地内)自営業・ <input type="checkbox"/> 現地、現場、外回り・ <input type="checkbox"/> 下記勤務先住所の通り]				
就 労 日 数 ①②のいずれかにご記入ください。	① 固定就労	勤務日を○で囲んでください 月・火・水・木・金・土・日・祝祭日	週の勤務日数	週_____日	月平均の勤務日数 月_____日
	② シフト制	勤務日を○で囲んでください 月・火・水・木・金・土・日・祝祭日・不定期	週の平均勤務日数	週約_____日	月平均の勤務日数 月_____日
		休務日、定休日を○で囲んでください 月・火・水・木・金・土・日・祝祭日・不定休			月平均の休務日数 月_____日
土曜日の就労について	(有・無)(毎週・月平均_____日・他)				
1 日 の 就 労 時 間	勤務時間帯 <input type="checkbox"/> 日勤(昼勤)・ <input type="checkbox"/> 次の内、日勤と夜勤等の交替制・ <input type="checkbox"/> 夜(夕)勤 <input type="checkbox"/> その他() _____時_____分～_____時_____分(1日平均*_____時間就労) * 休憩時間を除く実就労時間				