

--	--	--	--	--	--	--	--	--

# 就 労 証 明 書

※ 保 護 者 記 入 欄			～保護者の方へ～
〒 住所 新潟市	ひまわり クラブ名		証明事項について、担当職員が勤務先に 確認することがあります。 なお、記載内容(勤務時間・日数等)が実 態と異なる場合、退会となることがあります。
	児 童 名		
	生 年 月 日	平成 年 月 日	
氏名	児 童 名		<input type="checkbox"/> 申込中 <input type="checkbox"/> 在籍中 在籍児童番号( )
	生 年 月 日	平成 年 月 日	
	生年月日	昭和 年 月 日 平成	
生年月日	児 童 名		<input type="checkbox"/> 申込中 <input type="checkbox"/> 在籍中 在籍児童番号( )
	生 年 月 日	平成 年 月 日	
	生年月日	昭和 年 月 日 平成	

## ※ 事 業 主 記 入 欄

上記の者は、当事業所において、下記のとおり証明します。(該当項目に☑をつけてください)

記

就 労 先 所 在 地	※勤務先が下記事業所と異なる場合にご記入ください(支店・派遣先・出向先・赴任先等)		
就 労 先 名	※勤務先が下記事業所と異なる場合にご記入ください(支店・派遣先・出向先・赴任先等)		
入社(予定)年月日	昭和・平成・令和	年 月 日 から	<input type="checkbox"/> 就労している <input type="checkbox"/> 採用予定である
産休/育休復帰(予定)日 ※該当の場合のみ記入	令和	年 月 日	※産休/育休を取得している場合は、 直近の復帰日を記入してください。
就 労 態 様	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他( )		
就 労 内 容	<input type="checkbox"/> 定期 ( 月・火・水・木・金・土・日 ) ・ <input type="checkbox"/> 不定期 ( 週・月に 日間勤務 )		
	<input type="checkbox"/> 固定勤務	(平日) 午前・午後	時 分 ～ 午前:午後 時 分
		(土曜) 午前・午後	時 分 ～ 午前:午後 時 分
	<input type="checkbox"/> 変則勤務 (シフト制)	午前・午後	時 分 ～ 午前・午後 時 分 月に約 日
午前・午後		時 分 ～ 午前・午後 時 分 月に約 日	
午前・午後		時 分 ～ 午前・午後 時 分 月に約 日	
備 考			

令和 年 月 日

事業所住所

事業所名

(電話) — —

代表者名

～雇用主の方へ～

この証明書は、ひまわりクラブの利用にあたり、就労により児童を保育できないことを確認するための書類です。

お手数ですが、上記事項に記入漏れの無いように証明願います。(押印不要)

不明箇所がある場合は、記入者に問い合わせさせていただき事もございますのでご協力願います。

記入者名

(電話) — —