

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

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、担当職員が事業者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			
氏名	生 年 月 日	平成 年 月 日		☐ 申込中
	児 童 名			☐ 在籍中
生年月日 昭和 年 月 日 平成	生 年 月 日	平成 年 月 日		在籍児童番号()
	児 童 名			☐ 申込中
	生 年 月 日	平成 年 月 日	☐ 在籍中	
	児 童 名		在籍児童番号()	
	生 年 月 日	平成 年 月 日	☐ 申込中	
	児 童 名		☐ 在籍中	
	生 年 月 日	平成 年 月 日	在籍児童番号()	
	児 童 名			

※ 事 業 主 記 入 欄		
＜被雇用者の場合＞ 上記の者は、当事業所において、下記のとおり証明します。 ＜自営業者の場合＞ 下記の通り業務に従事し、労働内容等も事実と相違ないことを申告します。 (該当項目に☑をつけてください)		
記		
就 労 態 様	☐ 常勤 ☐ パート・アルバイト ☐ 自営業(業種) ☐ その他()	
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)	
就労(予定)年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 から ☐ 就労している ☐ 就労予定である	
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 内 容	☐ 固定勤務	(月・火・水・木・金・土・日) 午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分 ※該当する曜日に○をつけてください。
		(月・火・水・木・金・土・日) 午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分 ※該当する曜日に○をつけてください。
	☐ 変則勤務 (シフト制)	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分 週・月に約 日
		午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分 週・月に約 日
		午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分 週・月に約 日
	備考	※就労内容を補足する事項がある場合にご記入ください。

令和 年 月 日

事業所住所

事業所名

(電話)

代 表 者 名

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く事もございますのでご協力願います。

記入者

(電話)