

学校名

児童名

就 労 証 明 書

令和 年 月 日

さくら市社会福祉協議会長 様

事業所の所在地

名称

事業主または雇主等 氏名 (印)
(電話)

下記のとおり証明します。

住 所	さくら市		
氏 名	(歳)		
勤 務 内 容	常勤 ・ パート ・ 内職 ・ その他 ()		
	仕 事 の 種 類 (どんな仕事をしているか)		
就 業 先 (該当するものを○で囲み 住所・電話番号を記入)	会社 ・ 工場 ・ 自宅 ・ その他 ()		
	住所・電話番号		
1 日 の 労 働 時 間	午前 ・ 午後 時 分 ~ 時 分	午前 ・ 午後 時 分	1 日 平 均 時 間
勤 務 日 数	1 ヶ月平均 日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 祝 日 (出勤する曜日を○で囲む)	
仕事を始めた日 (雇った日)	平成 年 月 日から		
備 考			

＊この証明書は放課後児童健全育成事業(学童保育)入所申請に使用するものである。