

学校名		児童名	(第 学年)
-----	--	-----	--------

雇用（雇用予定）証明書

年 月 日

ひたちなか市教育委員会 殿

事業所所在地

事業所名

代表者氏名

電話番号

記入者氏名

次の者は、当事業所に（雇用中・雇用予定）であることを証明する。

氏名	
住所	
就労年月日 (予定を含む。)	年 月 日から
勤務先の名称及び 所在地	<input type="checkbox"/> 上記事業所と同じ ※上記と異なる場合は、下欄に記載してください。
	名称：
	所在地：
	電話番号：
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員（正職員） <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他（ ）
職種・業務内容	
就労時間	午前・午後 時 分 ～ 午後 時 分
就労日数	1か月（ 日間）
育児休暇取得期間	年 月 日から 年 月 日まで

【証明書作成者様へ】

- この証明書は、児童の学童クラブ入会に当たり、就労状況について証明するものです。虚偽の証明は無効となります。
- 就労状況等についての現地確認、記入内容等についての問合せをさせていただくことがありますので、ご協力の程よろしくお願いいたします。
- ご不明な点がございましたら、お手数ですが、ひたちなか市教育委員会事務局青少年課（029-272-5883）までお問い合わせください。