

記入例

就 労 (予 定) 証 明 書

福 山 市 長 様

【放課後児童クラブ事業用】

フリガナ		学校名・学年
児童名		小学校 年
利用申込先		放課後児童クラブ

※この証明書は放課後児童クラブ利用申込に使用します。児童1人につき1枚必要です。

1 被雇用者は、勤務先(勤務予定先)で証明を受けてください。

就労者氏名	(フリガナ) <input type="text"/>	就労者生年月日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
勤務先名称	<input type="text"/>	勤務先住所	<input type="text"/>
電話番号	<input type="text"/>		
就労年月日 または 就労予定日	年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日から就労中 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日から就労予定 どちらかに記入	雇用契約 期間の有無	1.無 どちらかに記入 2.有 (<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日まで)
1日の就労時間	勤務がシフト制でない場合はこちらに記入 時 <input type="text"/> 分まで 勤務日数 <input type="text"/> 日、(月平均 <input type="text"/> 日)		
勤務日時がシフト制等の場合 ※いずれか一つの項目にご記入ください	・週 (<input type="text"/>) 日勤務 ・月 (<input type="text"/>) 日勤務 ・年間 (<input type="text"/>) 日勤務	週 (<input type="text"/>) 時間勤務 年間 (<input type="text"/>) 時間勤務	38.75 その他特記事項
<p>以上の就労(予定)内容について証明します。</p> <p>《証明日(必須)》 <input type="text"/>年 <input type="text"/>月 <input type="text"/>日</p> <p>《事業主》 所在地 <input type="text"/></p> <p>事業所名 <input type="text"/></p> <p>代表者名 <input type="text"/> 代表者印 <input type="text"/></p> <p>記入漏れがないように!</p>			

【事業主の方へのお願い】

※ 太枠内に記入漏れ、証明日・証明等の不備のないようご記入をお願いいたします。

※ 訂正があれば、

※ 勤務体系が記入

※ 証明内容につき、放課後児童クラブ担当職員から電話連絡等の確認を行う場合があります。ご了承ください。

どちらか該当する方のみに記入してください。

2 自営業(農林水産業・内職など含む)の従事者は、次の欄にて申告してください。

氏名	(フリガナ) <input type="text"/>	事業所名・業種	〇〇鉄工所(株) (業種: 製造業)
生年月日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	事業(業務)内容	自動車部品の製造
就業場所	① 自宅外 (所在地: 福山市東桜町3-5) ② 自宅内・自宅隣接 勤務先電話番号 (084 - 921 - 2111)		
確定申告	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	農業従事者の場合	耕作面積(後日、確認する場合があります。)
就労日数 (平均)	月 休日 <input type="checkbox"/>	午前 <input type="checkbox"/> 午後 8時30分 ~ 午前 <input type="checkbox"/> 午後 17時15分	その他特記事項
週 5日 どちらかに 記入	火 休日 <input type="checkbox"/>	午前 <input type="checkbox"/> 午後 8時30分 ~ 午前 <input type="checkbox"/> 午後 17時15分	
月 <input type="text"/> 日	水 休日 <input type="checkbox"/>	午前 <input type="checkbox"/> 午後 8時30分 ~ 午前 <input type="checkbox"/> 午後 17時15分	
	木 休日 <input type="checkbox"/>	午前 <input type="checkbox"/> 午後 8時30分 ~ 午前 <input type="checkbox"/> 午後 17時15分	
	金 休日 <input type="checkbox"/>	午前 <input type="checkbox"/> 午後 8時30分 ~ 午前 <input type="checkbox"/> 午後 17時15分	
	土 休日 <input checked="" type="checkbox"/>	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	
<p>以上の就労(予定)内容について申告します。</p> <p>《証明日(必須)》 <input type="text"/>年 <input type="text"/>月 <input type="text"/>日</p> <p>申告者 <input type="text"/> 住所 <input type="text"/></p> <p>記入漏れがないように! 前 <input type="text"/> 印 <input type="text"/></p>			

※ 自営・農業・内職などの従事者は「2 自営業」の欄就労状況を記入し、該当者の名前で申告してください。

※ 記入内容が事実と異なる場合、利用申込みは無効となることがあります。また、証明内容についてネウボラ推進課の職員が電話・訪問により確認させていただくことがありますので、ご了承ください。