

就労等証明書の記入について

■保護者の方へ

1. 自営業・個人事業主の方については、自己申告の形で記入してください。
2. 自営業・個人事業主以外の方については、勤務する会社等にこの用紙を提出し、証明を受けてください。
※太枠内の自書、修正液、修正テープによる訂正・加筆された場合は、書類不備となり受付いたしません。
3. 記入・押印等の漏れがないよう確認してください。
※書類不備となり受付いたしません。
4. 証明の内容については、勤務先に問い合わせる場合もありますので予めご了承ください。
5. 証明の内容に虚偽があった場合は、放課後児童クラブの入所を取り消させていただきます。
6. 証明内容に変更が生じた場合は、すみやかに放課後児童クラブにて変更手続きをしてください。

■事業主（証明書作成担当者）の方へのお願い

放課後児童クラブの利用を希望する児童の保護者が、就労等により授業の終了後等に家庭で児童を十分に保育できない等証明書として、就労等証明書の提出が必要となります。

お手数をお掛けして誠に恐縮ですが、主旨をご理解のうえ、裏面の証明書への記入押印による証明をお願いします。

尚、この個人情報に対して十分な配慮を行うとともに適正な管理を行い、第三者への開示及び提供はいたしません。

1. 表面の太枠内の証明事項は、貴事業所の就業規則により正確にご記入をお願いします。
鉛筆、消えるボールペン等、修正ができる筆記用具での記入はしないでください。
訂正がある場合は、必ず二重線を引き、訂正印を押印してください。
※修正液、修正テープにて訂正された証明書は受付できません。
2. 会社等の代表者名により証明してください。
尚、事業所所在地と勤務地が異なる場合は、勤務地に実際の勤務地をご記入ください。
支店長・営業所長等の権限による証明でも差し支えありません。
3. ご記入については代表者でなくても結構ですが、被証明者の雇用に責任をお持ちの方が、すべての項目をご記入下さいますようお願いいたします。
4. 印については、必ず社印及び代表者印等（認印可）を押印してください。
※朱肉で押すタイプの認印は可。
5. 勤務形態が不規則またはシフト勤務などで勤務日や勤務時間が記入できない場合には、特記事項にその旨をご記入いただき、直近の勤務表等のコピーを添付してください。
6. 証明書の内容について、市や児童クラブから問い合わせをさせていただくことがありますので、その際にはご協力をお願いします。

※ 就労等証明書の書式及び記入例など、市のホームページに掲載しております。

https://sukusuku.city.inazawa.aichi.jp/kosodate_joho/azukeru/3/65.html

☆「稲沢市 放課後児童クラブ」でご検索ください。

問い合わせ先 稲沢市役所 子ども健康部 子育て支援課 子育て支援グループ

TEL 0587-32-1299

児 童 名	学 年	児 童 ク ラ ブ 名	
		児童 クラブ	
		児童 クラブ	
		児童 クラブ	

就 労 等 証 明 書 【児童クラブ用】

稲沢市長 殿

(提出日) 令和 年 月 日

就 労 者	氏 名	児童との続柄	
	住 所	電話番号	

※下記の太枠内は事業主の方で記入・押印ください。

事業所名						
所在地	電話番号					
勤務先名	※事業所と勤務先が異なる場合					
勤務先所在地	電話番号					
雇用形態	正規 ・ 非正規(パート・アルバイト) ・ 派遣社員 ・ その他 ()					
現在の就労状況	就労中 ・ 令和 年 月 日				勤務予定 復職予定	
勤務日数 <small>※勤務日(曜日)が不規則の場合は、具体的な状況を記入いただき、勤務表等のコピーを添付してください。</small>	<input type="checkbox"/> 固定勤務 <small>※勤務曜日を○で囲む</small>	週 日 就労 (日・月・火・水・木・金・土)				
	<input type="checkbox"/> 変則勤務	具体的な内容 週 日 就労				
勤務時間 <small>※勤務時間等が不規則な場合は平均的な時間を記入し、勤務表等のコピーを添付してください。</small>	平日 <small>※24時間表記</small>	時 分 ~ 時 分	※一日当たり 勤務時間(実働)	残業	有 ・ 無 <small>有の場合は下記に記入</small>	
	土曜日 <small>※24時間表記</small>	時 分 ~ 時 分			時間 分	1日 時間 月 時間
	隔週休み・全就労・その他 ()					
通勤について	所要時間	時間 分 (片道)				
	通勤手段	電車 ・ 自動車 ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他 ()				
特記事項						
上記のとおり就労中または就労(復職)予定であることを証明します。						
(証明日) 令和 年 月 日						
事業所名						
所在地						
代表者氏名						
電話番号						
					印	

※提出された書類は、子育て支援課にて独自に実態調査、審査、検討し、必要に応じて、再度書類提出を求める場合があります。