

就労証明書 (放課後児童クラブ用)

豊田市

裏面の記入例を参考にご記入ください。

① 保護者記入欄	就労者 (保護者)	氏名		
		住所		
② 事業所 (保険証を貼付の場合は保護者) 記入欄	就労開始 (予定) 日		1 年 月 日から就労している 2 年 月 日から就労予定である	
	雇用形態		<input type="checkbox"/> 正 規 <input type="checkbox"/> 派 遣 <input type="checkbox"/> 臨 時 ・ パ ー ト <input type="checkbox"/> 自 営 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	仕 事 の 内 容 (具体的に記入)			
	勤務状況	日 数	1ヶ月平均 日	
		就労時間	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	
		就労曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日	
	主 な 就 労 場 所		勤務先の名称	
			所 在 地	
			電 話 番 号	
過去3か月の勤務実績		月 日間勤務	月 日間勤務 月 日間勤務	
③ 事業所 (保険証を貼付の場合は保護者) 記入欄	以下のいずれかを記入してください。			
	保護者記入欄	事業所記入欄		
	上記のとおり就労していることを申し立てます。 【申出者】 西暦 年 月 日 保護者氏名	健康 保 険 証 の 写 し の り 付 け 箇 所		上記の者の就労について相違ないことを証明します。 【証明者】 西暦 年 月 日 所在地 事業所名 代表者氏名 担当者氏名 電 話

《保護者の方へ》

- ※ 保護者本人が被保険者となっている勤務先発行の健康保険証 (市町村が発行する国民健康保険証は除く) をお持ちの方は、その写しを添付していただければ事業所の証明は不要です。
- ※ 健康保険証を添付の方で、クラブ利用期間中等に有効期限が切れる場合、新しいものが発行され次第就労証明書を再提出してください。
- ※ 自営業等で就労者と証明者が同一の場合、直近の確定申告の写し等営業が確認できる書類もしくは開業届等会社を開業していることが確認できる書類を添付してください。
- ※ 適正管理のために就労実態の確認を随時行いますので、調査へのご理解とご協力をお願いします。収入明細等関係書類の保管をお願いいたします。
- ※ この証明書は、放課後児童クラブ参加要件を確認する以外には使用しません。
- ※ 証明内容に変更が生じた場合は、すぐに放課後児童クラブへ報告してください。

④ 保護者 記入欄	小学校	学 年	年生	児童と就労者との続柄
		児童氏名		父・母・パートナー・祖父・祖母

記入例

就労証明書 (放課後児童クラブ用)					
裏面の記入例を参考に記入ください。					
① 保護者記入欄	就労者 (保護者)	氏名	豊田 一郎		
		住所	豊田市西町3丁目60番地 ○△□コーポ 105号		
② 事業所 (保険証を添付の場合には保護者) 記入欄	就労開始 (予定) 日	①	2000年 4月 1日 から就労している		
		2	年 月 日 から就労予定である		
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 派遣 <input checked="" type="checkbox"/> 臨時・パート <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	仕事の内容 (具体的に記入)	工作機械の設計			
	勤務状況	日数	1ヶ月平均 20日		
		就労時間	午前 午後 9時 00分 ~ 午前 午後 5時 00分		
		就労曜日	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日		
主な就労場所	勤務先の名称	株式会社 ○○○商事			
	所在地	豊田市西町3-××			
	電話番号	(0565) 12-34××			
過去3か月の勤務実績	8月 21日間勤務	9月 22日間勤務	10月 17日間勤務		
以下のいずれかを記入してください。					
③ 保護者 (記入欄を貼付の場合)	保護者記入欄	事業所記入欄			
	上記のとおり就労していることを申し立てします。 【申出者】 ××××年11月30日 保護者氏名 豊田 一郎	健康保険証の写しのり付け箇	上記の者の就労について相違ないこと証明します。 【証明者】 西暦 ××××年11月30日 所在地 豊田市西町3-×× 事業所名 株式会社 ○○○商事 代表者氏名 愛知 太郎 担当者氏名 三河 次郎 電話 (0565) 12-34××		
《保護者の方へ》 ※ 保護者本人が被保険者となっている勤務先発行の健康保険証 (市町村が発行する国民健康保険証は除く) をお持ちの方は、その写しを添付していただければ事業所の証明は不要です。 ※ 健康保険証を添付の方で、クラブ利用期間中等に有効期限が切れる場合、新しいものが発行され次第就労証明書を再提出してください。 ※ 自営業等で就労者と証明者が同一の場合、直近の確定申告の写し等営業が確認できる書類もしくは開業届等会社を開業していることが確認できる書類を添付してください。 ※ 適正管理のために就労実態の確認を随時行いますので、調査へのご理解とご協力をお願いします。 収入明細等関係書類の保管をお願いいたします。 ※ この証明書は、放課後児童クラブ参加要件を確認する以外には使用しません。 ※ 証明内容に変更が生じた場合は、すぐに放課後児童クラブへ報告してください。					
④ 保護者記入欄	○○	小学校	学年	1年生	
		児童氏名	豊田 二郎	児童と就労者との続柄	
			父 (母) パートナー・祖父・祖母		

※保護者の方がご記入ください。

証明者 (事業所等) の方が記入してください。

※保護者本人が被保険者となっている勤務先発行の健康保険証 (市町村が発行する国民健康保険証は除く) の写しを添付の場合は、保護者記入欄を保護者の方が記入してください。この場合、事業所の証明は不要です。

※健康保険証の写しを添付された場合、保護者氏名の署名をお願いします。

※保護者の方がご記入ください。

事業所代表者様
 放課後児童クラブは、就労などにより保護者が居間家庭にいない児童を対象に、授業が終了した放課後に生活の場を確保し、児童の健全育成を行う事業です。このため児童の家庭状況を把握する必要があり、当証明書はそのためのものです。ご記入のほどよろしくお願いたします。
 豊田市役所 子ども部 次世代育成課 (0565) 34-6630

※証明時点ですでに雇用されている場合は「1」への記入。証明時点でまだ雇用されていない場合は「2」への記入をお願いします。

※勤務時間が一定でない場合、主たる時間帯でご記入ください。※常時残業を行う場合や休憩時間なども含めご記入ください。※証明時点でまだ雇用されていない場合は、予定でご記入ください。

※派遣社員等で、勤務場所が証明する事業所と異なる場合は、この欄に派遣先の事業所をご記入ください。

※申込書提出時に育児休暇中の方は、保護者本人が被保険者となっている勤務先発行の保険証 (市町村が発行する国民健康保険証は除く) の写しを添付して太枠内を記入し、欄外に復帰予定を見込みでご記入ください。

※押印の必要はありませんが、事業所が記入した部分を保護者自身が訂正することはできません。※適正管理のために就労状況等について会社 (学校等) に確認させていただくことがあります。※自営業の方は、保護者本人が証明者としてご記入ください。

保護者の方へ
※証明書に虚偽の記載があった場合、年度途中で参加の決定を取り消します。
 ※適正管理のために保護者の就労実態の確認を随時行いますので、調査へのご理解とご協力をお願いします。収入明細等関係書類の保管をお願いいたします。※内容の補正等がある場合、当証明の欄外へのご記入や別添付等にてお知らせください。※プライバシーに関する事項が記載されていますので、必要な方は封筒に入れるなどして提出してください。