

第3号様式

児 童 名		児童クラブ名	児童クラブ	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 入会中
児 童 名		児童クラブ名	児童クラブ	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 入会中
児 童 名		児童クラブ名	児童クラブ	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 入会中
住 所	富士市			
児童との続柄	父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他 ()			

就労状況証明書

令和 年 月 日

(宛先)

一般社団法人 コドモノプラス
代表理事 尾花 美保

事業所名 _____
所在地 _____
代表者名 _____
電話番号 _____

印

次の者は、下記のとおり当事業所に勤務している（勤務する予定である）ことを証明します。

就労者氏名		事業主との 親族関係	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 本人 夫(妻) 父(母) その他()	
就労開始 (予定)日	年 月 日から <input type="checkbox"/> 勤務している <input type="checkbox"/> 勤務予定である *産休・育休取得の場合 就労復帰日(予定): 令和 年 月 日			
勤務地住所 ※	都 道 市 区 府 県 町 村			
就労形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他 ()			
就労日数	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 週 日勤務 (休業日: <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 <input type="checkbox"/> 不定)			
就労時間	月・火・水・木・金・土・日 時 分～ 時 分	1日の 実働時間	時間	
	↑就労する曜日を○で囲んでください。(休憩時間 分)			
就労時間	月・火・水・木・金・土・日 時 分～ 時 分	1ヶ月の 実働時間	時間	
	↑就労する曜日を○で囲んでください。(休憩時間 分)			
仕事の内容 (具体的に)		片道の 通勤時間	時間 分	
前3ヶ月間の勤務状況及び給与				
	月分	月分	月分	
勤務日数	日	日	日	
給与 (内職の方のみ記入)	円	円	円	
備 考				

《事業主等の方へ》

- ※ 勤務地住所は本社ではなく、実際の勤務地住所を記入してください。
- ◎ 裏面の記入例を確認いただき、太枠内は、必ず事業主または雇用主の方が記入してください。
- ◎ 消えるボールペン等、書き換え可能な筆記具で記入しないでください。
- ◎ 記載誤り等の修正をする場合は、訂正印(=証明印)を押印のうえ訂正してください。
- ◎ 内容等について、証明担当者に問合わせさせていただく場合があります。証明内容に虚偽、不正が認められた場合は入所の取り消し、場合によっては退所していただくことがありますので、記入に当たっては留意してください。

児童名		児童クラブ名	児童クラブ	<input type="checkbox"/> 申請中	<input type="checkbox"/> 入会中
児童名		児童クラブ名	児童クラブ	<input type="checkbox"/> 申請中	<input type="checkbox"/> 入会中
児童名		児童クラブ名	児童クラブ	<input type="checkbox"/> 申請中	<input type="checkbox"/> 入会中
住所	富士市				
児童との続柄	父・母・祖父・祖母・その他()				

就労状況証明書

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

(宛先)

一般社団法人 コドモノプラス
代表理事 尾花 美保

事業所名 〇〇〇株式会社
所在地 静岡県富士市〇〇〇-〇
代表者名 〇〇〇〇〇 〇〇 〇〇
電話番号 0545-〇〇-〇〇〇〇

印

次の者は、下記のとおり当事業所に勤務している（勤務する予定である）ことを証明します。

就労者氏名	〇〇 〇〇	事業主との 親族関係	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 本人 夫(妻) 父(母) その他()	
就労開始 (予定)日	平成〇〇年 〇月 〇日から <input checked="" type="checkbox"/> 勤務している <input type="checkbox"/> 勤務予定である *産休・育休取得の場合 就労復帰日(予定): 令和 年 月 日			
勤務地住所 ※	都道 府県	市区 町村	シフト勤務等変則就労の場合は、標準的な 就労時間帯を記入してください。	
就労形態	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/>			
就労日数	<input type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 週 〇日勤務 (休業日: <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 不定)			
就労時間	月・火・水・木・金・土・日 8時30分~17時15分	1日の 実働時間	7.75 時間	
	↑就労する曜日を○で囲んでください。(休憩時間 60分)			
就労時間	月・火・水・木・金・土・日 時 分~ 時 分	1ヶ月の 実働時間	155 時間	
	↑就労する曜日を○で囲んでください。(休憩時間 分)			
仕事の内容 (具体的に)	事務職 (製品の発注、管理)		片道の 通勤時間	30 分
勤務日数は有給を含めた日数を 記入してください。 前3ヶ月間の勤務状況及び給与				
	〇〇月分	〇〇月分	〇〇月分	
勤務日数	20日	21日	20日	
給与 (内職の方のみ記入)	円	円	円	
備考	就労時間と前3ヶ月間の勤務日数は大きく異なる場合については、備考欄にその理由 を記入してください。			

《事業主等の方へ》

- ※ 勤務地住所は本社ではなく、実際の勤務地住所を記入してください。
- ◎ 裏面の記入例を確認いただき、太枠内は、必ず事業主または雇用主の方が記入してください。
- ◎ 消えるボールペン等、書き換え可能な筆記具で記入しないでください。
- ◎ 記載誤り等の修正をする場合は、訂正印 (=証明印) を押印のうえ訂正してください。
- ◎ 内容等について、証明担当者に問い合わせさせていただく場合があります。証明内容に虚偽、不正が認められた場合は入所の取り消し、場合によっては退所していただくことがありますので、記入に当たっては留意してください。