

児童クラブ入会用

雇用証明書

※この欄は、保護者が記入してください。

鬼北町長 様

児童氏名(学年)	(年生)
	(年生)
	(年生)

住 所	北字和郡鬼北町大字		
氏 名		児童との続柄	

※ 下欄は雇用主の方が記入してください。訂正は、雇用主の代表者印を押して訂正してください。

勤務先名称 (店舗名等)			
勤務先住所			
雇用(契約)形態 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業 【 経営者本人 ・ 専従者 ・ 協力者 ・ 他 () 】 * 【 】内の該当するところを○で囲んでください		
就職・内職開始等 年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 から <input type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> 採用予定		
勤務時間	契約終了予定の 有・無 <input type="checkbox"/> 有【令和 年 月 日終了】 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 現段階では不明(更新予定を含む)		
	右欄は、有期雇用の人のみ記載してください。		
残業の有無	有・無		
	残業有の場合記入してください 日/月・週程度 時 分頃まで		
勤務日数	日勤務 / 月・週		休日(○をつけてください)
			月・火・水・木・金・土・日・祝日 休日が不定期の場合(月 回)
仕事の内容 (具体的に)			

上記のとおり雇用していることを証明します。

令和 年 月 日

事業所所在地

事業所名

印

代表者名

印

事業所電話番号

※ 自営業・雇用主が親族の場合は、民生児童委員の証明が必要です。
(就労状況等の必要事項を記載後証明を受けてください。)

上記に記載されている内容に相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

確認者 民生児童委員

