

**陽だまり放課後こどもくらぶ(東広島市児童健全育成事業)用**

勤務実態等に不明な点がある場合には、源泉徴収票や残業時間数を確認できる書類の提出をお願いしたり、勤務先に照会させていただくことがあります。

小学校名・学年	東広島市立 小学校 新 年生
児童名	
児童生年月日	平成 年 月 日生

**在 職 証 明 書**

次のとおり、本事業所に 勤務している ことを証明します。  
勤務予定である

勤務者氏名		採用年月日 (勤務開始の日)	昭和 平成 年 月 日
入会児童との 続柄	父・母・祖父・祖母・兄・姉・ ( )	職務内容	
雇用形態 ※注1	常勤・パート・臨時・派遣・ 内職・その他	産休・育休 (現在又は予定) ※注4	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
就労する曜日 (週平均日数)	月・火・水・木・金・土・日 1週間平均 _____ 日勤務	社会保険加入	有・無
就労時間 ※注2	(平日) 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
	(土) 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 (日) 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
	勤務が16時以降になる日 1週間平均 _____ 日		
雇用期間 ※注3	昭和 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	継続雇用 予 定	有・無・未定

(記入要項)

注1 雇用形態に○印をしてください

注2 就労時間などについて事業所へ確認をとることをご了承ください。

注3 雇用期間は、雇用契約に期間の定めがない場合、記入の必要はありません。

注4 産休・育休予定者は必ず記入してください。

※ 勤務地が証明者の所在地と違う場合に記入してください。

勤務地

勤務先名称

電話番号 ( ) -

平成 年 月 日

事業所所在地

名 称

代表者氏名

Ⓜ

電話番号 ( ) -