

就 労 証 明 書 (学童保育関係)

【保護者記入欄】 (父母ともにご提出いただく書類です)

海老名市長 殿

児童名・生年月日	①	平成	年	月	日
	②	平成	年	月	日
	③	平成	年	月	日
在籍クラブ名					

【事業者記入欄】

就労者住所	海老名市	就労者氏名			
実際の勤務先住所					
勤務時間内での緊急連絡先	TEL	(勤務時間内に連絡が取れない場合は不要)			
上記の者について、次のとおり相違ないことを証明します。					
令和 年 月 日					
事業所の所在					
事業所の名称					
代表者氏名 (印)					
就 労 区 分 (該当する職種に☑する)	<input type="checkbox"/> 正社員	<input type="checkbox"/> 派 遣	<input type="checkbox"/> パート	<input type="checkbox"/> アルバイト	
	<input type="checkbox"/> 自営業	<input type="checkbox"/> 内 職	<input type="checkbox"/> その他()		
就 労 時 間	平日	時	分から	時	分まで
	土曜	時	分から	時	分まで
就 労 時 間 (時短勤務の方のみ記入)	平日	時	分から	時	分まで
	土曜	時	分から	時	分まで
就 労 日 (目 安) (該当する曜日に☑する)	<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"/> 祝日				
育児休業の期間	年 月 日から 年 月 日まで				

(注)・自営などで雇用主の証明を受けることができない場合は、ご自身でご記入の上、営業許可証もしくは開業届等の写しを添付してください。

・開業届等が無い場合は海老名市学び支援課(Tel.046-235-4926)へお問い合わせください。

学童保育クラブ確認 <input type="checkbox"/>	学び支援課確認 <input type="checkbox"/>
------------------------------------	----------------------------------