

- ・保護者
- ・同一住所地に住む18歳以上75歳未満の者

施設名	
児童氏名	

就労証明書

証明願人 住所

氏名 (歳) 昭和 平成 年 月 日生

※ここまでは証明願人の方がご記入ください。

上記の者が当事業所に就労（予定）しており、その就労状況については以下の通りであることを証明します。

令和 年 月 日

事業所の所在地 電話番号 — —

事業所の名称

印

※事業所の正式な印または代表者（店長等）の印を朱印をお願いします。

代表者印の場合は、事業所名に加えて代表者の職名と氏名をお書きください。

勤務形態	1. 常勤	2. 臨時・パート	3. その他 ()
就労開始日	平成 年 月 日より	就労 就労予定	
就労終了日	令和 年 月 日まで	※勤務形態の2番・3番の方で、契約終了日が決まっている場合は、ご記入ください。	
就労日及び時間 (固定就労者)	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日		1ヶ月の平均勤務日数 日
	平日	時 分 ~ 時 分まで	
	土曜日	時 分 ~ 時 分まで	
就労日及び時間 (変則就労者)	週 _____ 日程度勤務 うち、土・日勤務 有 ・ 無		※就労時間を以下に記入してください。
			時 分 ~ 時 分まで
			時 分 ~ 時 分まで
			1日平均 約 時間
実 際 の 勤 務 場 所	※貴事業所の所在地と証明願人の勤務場所が異なる場合、記入をお願いします (住所) _____ (名称) _____ 電話番号 — —		

【事業所担当者様へ】

この証明書は、多度津町の放課後児童クラブ入所申込のための添付資料として必要となるものです。お手数ですが、ご協力いただくようお願いいたします。

(問合わせ先) 多度津町 健康福祉課 こども支援係 0877-33-1134

- ・保護者
- ・同一住所地に住む18歳以上75歳未満の者

施設名	
児童氏名	

就労状況申告書(自営業等)

本人 記載日 令和 年 月 日

昭和

氏 名 (歳) 平成 年 月 日生

住 所

屋 号		住 所	(電話番号:)
勤務形態 いずれかに○を	1. 自営業 2. 農林漁業 3. その他()	仕事の内容	
勤務年月日	(昭和・平成・令和) 年 月 日から		
勤務日及び時間	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日	1ヶ月の平均勤務日数 日	
	平 日	午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 午後	
	土曜日	午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 午後	

- 上記内容の確認のため、以下の書類いずれかの写し(自営業であることが分かる書類)をご提出ください。

☐最新の確定申告書

(税務署の受付印があるもの、またはe-Taxの受診通知付きのもの)

☐源泉徴収票☐開業届(開業後1年以内)☐営業許可証(開業後1年以内)☐登記事項証明(発行から3か月以内のもの)

上記書類をご用意いただけない場合は、健康福祉課までご相談ください。個人事業を営んでいることや法人の代表者であることが分かる書類をご提出していただきます。

☐上記の内容に相違ありません。(チェックを入れてください)

※代表者ではないご家族・従業員の方については、就労証明書をご提出ください。

【※記入上の注意及び留意事項】

- ①記入漏れのないようご注意ください。
- ②仕事の内容は、接客や経理事務など具体的に記入してください。
- ③記入漏れや内容確認の必要がある場合は、問い合わせることがありますのでご了承ください。

(問合わせ先) 多度津町 健康福祉課 こども支援係 0877-33-1134