

## 勤務（内職）証明書

就労者氏名			入所児童との関係	
勤務形態	<input type="checkbox"/> 常勤（正社員，常勤的非常勤社員） <input type="checkbox"/> パート（派遣社員，臨時社員，非常勤社員） <input type="checkbox"/> 内職		社会保険加入の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
勤務内容（職種）				
勤務日数	月 日勤務（週 日勤務）			
実勤務曜日	月 火 水 木 金 土 日（該当曜日を○で囲む）			
勤務時間	時 分から 時 分まで			
勤務場所	※実際の勤務先が事業所所在地と異なる場合に記入ください。 (連絡先： )			
通勤距離	km	通勤時間	時間	分
出産休暇期間	年 月 日～年 月 日まで		※現在取得中、または取得予定の場合に記入ください	
育児休業期間	年 月 日～年 月 日まで			
復職日	年 月 日復職			

上記の記載内容に相違ないことを証明する。

年 月 日

事業所名称 \_\_\_\_\_

事業所住所 \_\_\_\_\_

代表者（職）氏名 \_\_\_\_\_ (印)

連絡先 \_\_\_\_\_

児童名 _____	生年月日：平成 年 月 日
児童名 _____	生年月日：平成 年 月 日
児童名 _____	生年月日：平成 年 月 日
(児童クラブ名 _____)	児童クラブ)

