

就 労 (予 定) 証 明 書

(宛先) 福岡市長

※就労者記入欄

留守家庭子ども会名 ()	小留守家庭子ども会
申込児童名 ()	・ 学年 (年)
※令和3年度の学年を記入	
就労者氏名 _____	児童からみた続柄 ()
勤務地までの通勤時間 _____ 時間 _____ 分 (片道)	

※事業所記入欄

注) 事業所以外の方が記入した場合や虚偽の証明は無効です。証明書の偽造または虚偽記載が発覚した場合は入会の承諾の取り消しや利用停止の処理を行います。

雇用の形態	1 正社員	2 パート	3 派遣	4 その他 ()
雇用開始日 (雇用期限)	昭和・平成・令和 年 月 日から (育児休業等で休職中の場合) 令和 年 月 日から復職 (期限がある場合) 令和 年 月 日まで (更新がある場合: 更新時期 _____ か月毎の更新有)			
就労状況	勤務時間 (シフトが複数ある場合は、すべて記入してください。)	●固定勤務の場合 (時間は24時間表記で記入してください。) ・ _____ 時 _____ 分から _____ 時 _____ 分まで		
		●シフト勤務の場合 (時間は24時間表記で記入してください。) ※シフト毎に(土、日、祝日勤務を含む)、平均勤務日数を記入してください。 ① _____ 時 _____ 分から _____ 時 _____ 分までの勤務が _____ 日/月 ② _____ 時 _____ 分から _____ 時 _____ 分までの勤務が _____ 日/月 ③ _____ 時 _____ 分から _____ 時 _____ 分までの勤務が _____ 日/月 ④ _____ 時 _____ 分から _____ 時 _____ 分までの勤務が _____ 日/月		
		育児・介護による短時間勤務制度を利用中の場合 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで ・ _____ 時 _____ 分 から _____ 時 _____ 分 まで ※シフト勤務の方は上記と同様に記入したものを別紙として添付してください		
		土曜勤務 _____ あり ・ なし ※いずれかに○をつけてください 勤務日数 _____ 日/月 (平均)		
上記のとおり { 雇用中・雇用予定 } であることを証明します。 ※いずれかに○をつけてください				
事業所所在地 _____				
事業所名 _____ (印)				
代表者職・氏名 _____				
※下記「記入内容の問い合わせ先」の欄をもれなく記入の場合 _____ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 押印は省略することができます。				
記入内容の問い合わせ先 (※確認が必要な場合、問い合わせをすることがあります)				
担当部署 _____				
担当者名 _____				
電話番号 _____				
※勤務地が上記所在地と異なる場合 (派遣等の場合はこちらに派遣先を記入してください。)				
事業所所在地 _____				
事業所名 _____				

注) 事業所記入欄を訂正される場合は訂正印が必要です。

※申込児童と同一世帯で就労している方 (15歳以上65歳未満) 全員分を提出してください。

(保護者の方であっても、単身赴任等で住民票を移し、同居されていない方については、不要です。)

※2人以上の児童の入会申込の場合は、2人目以降の児童については不要。申込児童名欄には最年長児童を記入してください。

※就労予定証明書を提出された方は、勤務開始後、改めて就労証明書を提出してください

※雇用期限が決まっている場合は、期限を迎える前に、再度、就労証明書の提出が必要です (就労証明書内に更新の時期が明記されている場合は不要です)。

(福岡市子ども未来局放課後子ども育成課・留守家庭子ども会入会申込用) 問い合わせ先: 092-711-4662

就 労 (予 定) 証 明 書

記入例

(宛先) 福岡市長

※就労者記入欄

留守家庭子ども会名 (**天神** 小留守家庭子ども会)
 申込児童名 (**福岡 市雄**) ・ 学年 (**1** 年)
※令和3年度の学年を記入

就労者氏名 福岡 育成 児童からみた続柄 (**父**)

勤務地までの通勤時間 時間 20 分 (片道)

※事業所記入欄

注) 事業所以外の方が記入した場合や虚偽の証明は無効です。証明書の偽造または虚偽記載が発覚した場合は入会の承諾の取り消しや利用停止の処理を行います。

雇用の形態	<input checked="" type="radio"/> 1 正社員	<input type="radio"/> 2 パート	<input type="radio"/> 3 派遣	<input type="radio"/> 4 その他 ()
雇用開始日 (雇用期限)	昭和・平成 <input checked="" type="radio"/> 令和 2 年 5 月 1 日から <small>(育児休業等で休職中の場合)</small> 令和 年 月 日から復職 <small>(期限がある場合)</small> 令和 年 月 日まで <small>(更新がある場合)</small>			
シフトが多様で、記入が困難である場合は、「別添のシフト表のとおり」とご記入いただき、直近3か月分のシフト表等を添付してください。	<input checked="" type="checkbox"/> 固定勤務の場合 (時間は24時間) ・ 時 分から <input checked="" type="checkbox"/> シフト勤務の場合 (時間は24時間) <small>※シフト毎に(土、日、祝日勤務を含む)、平均勤務日数を記入してください</small> ① 8時 45分 から 17時 30分 までの勤務が 16日 /月 ② 21時 00分 から 3時 00分 までの勤務が 4日 /月 ③ 時 分から 時 分までの勤務が 日/月 ④ 時 分から 時 分までの勤務が 日/月			
	育児・介護による短時間勤務制度を利用中の場合 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで ・ 時 分 から 時 分 まで <small>※シフト勤務の方は上記と同様に記入したものを別紙として添付してください</small>			
	土曜勤務 <input type="checkbox"/> あり ・ <input checked="" type="checkbox"/> なし <small>※いずれかに○をつけてください</small>			
	勤務日数 20 日/月 (平均)			

注) 事業所記入欄は訂正印が必要です。

シフトが多様で、記入が困難である場合は、「別添のシフト表のとおり」とご記入いただき、直近3か月分のシフト表等を添付してください。

短時間勤務制度をご利用中の場合は、こちらをご記入ください。

勤務時間が日をまたぐ場合は、2日にまたがっていても、1回の出勤を勤務日数1日として記入してください。

上記のとおり { 雇用中 雇用予定 } であることを証明します。 ※いずれかに○をつけてください

事業所所在地 **福岡市中央区天神1丁目8-1**
 事業所名 **(株)こどもみらい** ⑨
 代表者職・氏名 **福岡支社長 博多 太郎**

※下記「記入内容の問い合わせ先」の欄をのりなく記入の場合 押印は省略することができます。 **令和 3 年 1 月 29 日**

記入内容の問い合わせ先 (※確認が必要な場合、問い合わせをすることがあります)

担当部署 **総務部総務課総務係**
 担当者名 **天神 花子**
 電話番号 **092-XXX-XXXX**

※勤務地が上記所在地と異なる場合 (派遣等の場合はこちらに派遣先を記入してください。)

事業所所在地
 事業所名

※申込児童と同一世帯で就労して (16歳以上 65歳未満) 全員分を提出してください。

※2人以上の派遣契約など、契約上の都合により勤務地の事業所名を記入することができない場合は、所在地は地名まで、事業所名は業種名で構いません。 記入してください。

※就労予 (例) 事業所所在地 **福岡市天神** 事業所名 **清掃業**
 ※通勤時間等の参考とするために必要になります。

※雇用期 明記さ 月書内に更新の時期が