

就労・就学証明書

注意事項

- ※ 未記入がないか、内容に相違がないか必ず確認してください。日付、名称、代表者名がない場合、採点できない場合があります。
- ※ 記載内容をもとに判定いたします。運営事業者が必要と判断した場合以外、確認のための連絡はいたしません。
- ※ 変更が生じた場合は、速やかに再提出をお願いいたします。
- ※ 代表社印等（訂正印も含め）の押印は不要です。また、修正テープ、修正ペンのご利用はできませんので、訂正をする場合は二重線のうえ、記載をお願いいたします。証明書の偽造・改ざんを行った場合、刑法第159条私文書偽造罪等の刑事責任を問われることがあります。その場合、入所取消しとなる場合があります。（すでに入所している場合は退所となります。）

（保護者記入欄）

| | | | |
|-------------|--|-------|--|
| 入所児童との続柄 | <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他（ ） | 児童クラブ | |
| フリガナ | | | |
| 児童名 | | | |
| 2024年度の学年 | 年生 | 年生 | 年生 |
| 保護者の通勤（学）時間 | （片道） 時間 分 ※異なる場所への通勤がある場合は、ひと月（4週間）の平均の通勤時間 | 提出理由 | <input type="checkbox"/> 入所申請 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 兼業による追加 <input type="checkbox"/> 内容変更 |

（就労先記入欄）

| | | | | |
|------------------------|---|--|---|----------------------|
| 就労証明書 （就労先記入欄） | 勤労者名 | | | |
| | 勤務先 | 名称 | 電話番号 | — — |
| | | 所在地 | | |
| | 就労形態 | <input type="checkbox"/> 常勤 <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"/> その他（ ） | | |
| | 就労（事業開始）年月日 | 西暦 年 月 日から | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就労内定（予定） | |
| | 派遣・パート・アルバイト | <input type="checkbox"/> 無期雇用 <input type="checkbox"/> 有期雇用 更新予定 | 西暦 年 月 日まで <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 未定 | ※有期雇用の場合は、期限と更新予定を記載 |
| | 仕事内容 | 勤務地*1 | <input type="checkbox"/> 自宅外 <input type="checkbox"/> 自宅内（同敷地内含む） | |
| | 勤務形態*2 | ひと月（4週間）の就労時間合計 | 時間 分 | 終業（退勤）時刻 時 分 |
| | *1【勤務地】 自宅外・自宅内の両方がある場合は、就労時間が多い方を選択してください。 *2【勤務形態】 ひと月（4週間）の就労合計時間を記載してください。就労時間は、雇用契約上の時間で休憩や残業時間は含みません。 変則勤務の方の終業（退勤）時刻は、平均終業（退勤）時刻を記載してください。 | | | |
| | 単身赴任 <input type="checkbox"/> 赴任中 <input type="checkbox"/> 予定 | | 西暦 年 月 日 ~ 年 月 日 | |
| 育児休業の取得 育児休業法に基づく場合 | | 西暦 年 月 日 ~ 年 月 日 | | |

（就学先記入欄）

| | | | | |
|-------------------|--|---|----------|---------------------------|
| 就学証明書 （就学先記入欄） | 学校在籍者名 | | | |
| | 学校等種別 | <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 専修学校 <input type="checkbox"/> 各種学校 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| | 学校等名称 | | 就学期間 | 西暦 年 月 日 |
| | 所在地 | | | ~ 年 月 日 |
| | ひと月（4週間）の就学時間（合計） | 時間 分 | 終学（下校）時刻 | 時 分 |
| | 放課後児童クラブ運営事業者代表者 宛 記載事項について、事実と相違がないことを証明します。 | | 西暦 年 月 日 | ※発行日から3ヵ月間有効。 問合せ先電話番号 |
| | 所在地 | — — | | |
| 名称 | 担当部署 | | | |
| 代表者名 | 担当者名 | | | |

就労について

【通勤時間】

- ・未記入の場合は、0分とさせていただきます。法人からの確認はございません。

【勤務先】

- ・派遣の場合の勤務地は派遣元の住所、派遣先の住所どちらでも構いません。

【就労（事業者開始）年月日】

- ・就労内定（予定）の場合は、入所後3ヵ月目の15日までに、就労先が確認できる書類（身分証明書や健康保健証の写し等）の提出が必要です。提出がない場合は退所となります。

【派遣、パート、アルバイトの有期雇用】

- ・更新予定が「なし」の場合は、退職後3ヵ月目の7日までに就労を開始し、15日までに、保護者の状況を示す書類の提出が必要です。提出がない場合は退所となります。

【勤務地】

- ・雇用契約上で在宅勤務は、自宅内となります。

【勤務形態】

- ・一時的に時短勤務を取得されている場合や育児短時間勤務中の場合は、時短ではない内容で記載してください。

就学について

【通学時間】

- ・未記入の場合は、0分とさせていただきます。法人からの確認はございません。

【ひと月（4週間）の就学時間】

- ・休憩時間や教室の移動時間は除きます。

【終学（下校）時刻】

- ・終学（下校）時刻が曜日によって異なる場合は、夏休み等の長期休みを除く、ひと月（4週間）の平均終学（下校）時刻を記載してください。

藤沢市と協定を締結している放課後児童クラブ運営事業者一覧について（順不同）

公益財団法人藤沢市みらい創造財団

株式会社アイ・エー・アイ

社会福祉法人葵福祉会

シャムーズ株式会社

株式会社ハピリスデザイン

社会福祉法人高谷福祉会

学校法人大竹学園

一般社団法人Peace

社会福祉法人喜寿福祉会

特定非営利活動法人三楽

社会福祉法人湘南児童福祉会

株式会社キッズホーム變

就労・就学証明書

見本

注意事項

- ※ 未記入がないか、内容に相違がないか必ず確認してください。日付、名称、代表者名がない場合、採点できない場合があります。
- ※ 記載内容をもとに判定いたします。運営事業者が必要と判断した場合以外、確認のための連絡はいたしません。
- ※ 変更が生じた場合は、速やかに再提出をお願いいたします。
- ※ 代表社印等（訂正印も含め）の押印は不要です。また、修正テープ、修正ペンのご利用はできませんので、訂正をする場合は二重線のうえ、記載をお願いいたします。証明書の偽造・改ざんを行った場合、刑法第159条私文書偽造罪等の刑事責任を問われることがあります。その場合、入所取消しとなる場合があります。（すでに入所している場合は退所となります。）

(保護者記入欄)

| | | | | |
|-------------|---|-------|---|--|
| 入所児童との続柄 | <input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 その他 () | 児童クラブ | お住まいの小学校区の児童クラブ名 | |
| フリガナ | フリガナ ヌドウ | | フリガナ クラブ | |
| 児童名 | 藤沢 児童 | | 藤沢 クラブ | |
| 2024年度の学年 | 3 年生 | | 1 年生 | |
| 保護者の通勤(学)時間 | (片道) 1 時間 30 分 ※異なる場所への通勤がある場合は、ひと月(4週間)の平均の通勤時間 | 提出理由 | <input checked="" type="checkbox"/> 入所申請 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 兼業による追加 <input type="checkbox"/> 内容変更 | |

(就労先記入欄)

自宅内勤務の場合は「0分」と記載

| | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|-------------|
| 就労証明書 (就労先記入欄) | 勤労者名 | 藤沢 児童クラブ | | | | |
| | 勤労先 | 名称 | 勤労者の勤務先会社名 | | 電話番号 | 勤労者の勤務先電話番号 |
| | | 所在地 | 勤労者の勤務先所在地 | | | |
| | 就労形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <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"/> その他 () | | | | |
| | 就労(事業開始)年月日 | 西暦 2022 年 月 日から | | <input checked="" type="checkbox"/> 就労 | 就労内定(予定) | |
| | 派遣・パート・アルバイト | <input type="checkbox"/> 無期雇用 | <input type="checkbox"/> 有期雇用 更新予定 | 西暦 年 月 日まで | ※有期雇用の場合は、期限と更新予定を記載 | |
| | 仕事内容 | 事務 | | 勤務地*1 | <input checked="" type="checkbox"/> 自宅外 <input type="checkbox"/> 自宅内(同敷地内含む) | |
| | 勤務形態*2 | ひと月(4週間)の就労時間合計 | 150 時間 0 分 | 終業(退勤)時刻 | 17 時 00 分 | |
| | *1【勤務地】 自宅外・自宅内の両方がある場合は、就労時間が多い方を選択してください。 *2【勤務形態】 ひと月(4週間)の就労合計時間を記載してください。就労時間は、雇用契約上の時間で休憩や残業時間は含みません。 変則勤務の方の終業(退勤)時刻は、平均終業(退勤)時刻を記載してください。 | | | | | |
| | 単身赴任 | | <input type="checkbox"/> 赴任中 <input type="checkbox"/> 予定 | | | |
| 育児休業の取得 育児休業法に基づく場合 | | 西暦 年 月 日 ~ 年 月 日 | 過去の取得は記載不要 | | | |
| 特記事項 | 特記すべき事項があれば、記載してください | | | | | |
| 放課後児童クラブ運営事業者代表者 宛 記載事項について、事実と相違がないことを証明します | | 西暦 2022 年 00 月 00 日 | | ※発行日から3ヵ月間有効。 | | |
| 所在地 | 勤労先住所所在地 | | 証明書を記載した日付 | | | |
| 名称 | 勤労先会社名 | | 押印不要 | | | |
| 代表者名 | 勤労先の代表者名 | | 問合せ先電話番号 証明書に関する問合せ先電話番号 担当部署 部署等がある場合 担当者名 証明書記載者名 | | | |

(就学先記入欄)

正式な法人名が必要な場合は、二重線で見え消しの上、裏面に記載の法人名を記載してください

| | | | | | | |
|-------------------|---|---|---------------------|--|---------------|---------------------|
| 就学証明書 (就学先記入欄) | 学校在籍者名 | 藤沢 児童クラブ | | | | |
| | 学校等種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 専修学校 <input type="checkbox"/> 各種学校 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |
| | 学校等名称 | 就学者の就学先名称 | | | 就学期間 | 西暦 2022 年 00 月 00 日 |
| | 所在地 | 就学先所在地 | | | | ~ 2022 年 00 月 00 日 |
| | ひと月(4週間)の就学時間(合計) | 150 時間 0 分 | 終学(下校)時刻 | 17 時 00 分 | | |
| | 放課後児童クラブ運営事業者代表者 宛 記載事項について、事実と相違がないことを証明します | | 西暦 2022 年 00 月 00 日 | | ※発行日から3ヵ月間有効。 | |
| | 所在地 | 就学先住所 | | 証明書を記載した日付 | | |
| | 名称 | 就学先名称 | | 問合せ先電話番号 証明書に関する問合せ先電話番号 担当部署 部署等がある場合 担当者名 証明書記載者名 | | |
| | 代表者名 | 就学先の代表者名 | | | | |