

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		
2025年度の学年	年生	年生
保護者の通勤（学）時間	（片道） 時間 分 <small>※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</small>	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 <small>※有期雇用の場合は、期限と更新予定を記載</small>
	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		
特記事項				
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