

※証明書の有効期間は、おおむね3か月間とします。

つくば市

児童コード		-
保護者記入欄	児童名：	フリガナ： 生年月日：
	児童名：	フリガナ： 生年月日：
	児童名：	フリガナ： 生年月日：
	児童名：	フリガナ： 生年月日：
	児童名：	フリガナ： 生年月日：
	入会希望施設名：	
	勤務者	住所 氏名
通勤手段 通勤時間	時間 分 (片道)	

以下、事業所記入欄

勤 務 証 明 書

就労(予定)年月日	から
雇用形態	正規 ・ パート ・ 臨時 ・ 派遣 ・ その他 ()
業務の種類	
就労時間	月平均日数： 日 定休日： 曜日 ・ 祝祭日 時 分 ～ 時 分 (1日平均 時間) ※休憩を含む ※シフト制勤務の場合は、勤務体制表(シフト表)を添付してください。
育児短時間勤務 の就労時間 (該当の場合)	月平均日数： 日 定休日： 曜日 ・ 祝祭日 時 分 ～ 時 分 (1日平均 時間) ※休憩を含む ※シフト制勤務の場合は、勤務体制表(シフト表)を添付してください。
育児休業の期間 (取得中の場合)	年 月 日 ～ 年 月 日
備考	

上記の者は、当社(所)に勤務

している
予定である

ことを証明します。

年 月 日

※該当を○で囲む

事業所所在地

証 明 者

名称

代表者氏名

電話番号

⑩

提出上の注意

勤務「予定である」証明書を提出された方は、勤務開始後、勤務「している」証明書の提出が必要です。

事業所の方へ

この証明書は、放課後児童室(児童クラブ)入会申込の際に必要な書類ですので、事業所の方が記載して下さるようお願いいたします。

※なお、勤務者と証明者との関係が本人あるいは親族の場合は、第三者の証明を下記にお願いいたします。

上記のとおり、相違ないことを証明します。

年 月 日

住所

職

氏名

電話番号

証明者

⑩