

# 勤 務 証 明 書

年 月 日

久米島町長 殿

事業所所在地

事業所名

代表者名

㊞

電話番号

次の者は、下記のとおり { 1. 勤務している  
2. 採用予定である( 年 月 日)  
3. 復職予定である( 年 月 日) } ことを証明する。

勤務者氏名	ツリガナ		住所	久米島町字		
生年月日	年 月 日		勤務形態	常勤・臨時・パート・その他		
勤務先名称						
所在地	連絡先:					
職種又は業務内容	就職年月日: 年 月 日					
勤務日勤務時間	月	火	水	木	金	土
	午前・午後 時 分～ 午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～ 午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～ 午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～ 午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～ 午前・午後 時 分	午前・午後 時 分～ 午前・午後 時 分
勤務日数	週 日 (4週 日)		休日	曜日・曜日		
土曜日の勤務状況	<input type="checkbox"/> 全ての土曜日出勤 <input type="checkbox"/> 指定土曜日出勤 第1・第2・第3・第4・第5 <input type="checkbox"/> その他( )					
育児のための短時間勤務等の場合	平日	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分				
	土曜日	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分				
	期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				
備考						

この証明書は、児童の保護者から学童クラブ入所申請時に添付されるものです。  
尚、事実と異なる証明もしくは申告をした場合には、学童クラブへの入所ができませんのでご了承下さい。

\*訂正する場合は社印又は雇用主の訂正印をお願いします

\*この証明書について問合せをする場合があります。問合せのご連絡先をご記入ください

証明書に関する問合せ先	ご担当者様		連絡先	
-------------	-------	--	-----	--