

# 就労証明書

【公立学童保育室用】

本庄市長 宛

記入例(変則就労)

証明日	西暦	〇〇〇〇年	10月	10日
事業所名	△△△病院			
代表者名	△△△病院長 埼玉 一男			
所在地	〇〇市〇〇〇△丁目△番△号			
電話番号	0495	—	25	— 0000
担当者名	事務課 児玉 和子			
記載者連絡先	0495	—	72	— 0000

※太枠内の事業者証明欄は、事業者が記入し、保護者が記入することのないようにご注意ください。

※記入にあたっては、消えないものをご使用ください。  
(消えるインクのボールペン・鉛筆・修正液・修正ペン・修正テープは使用しないでください。)

※訂正箇所は、二重線で訂正し、担当者の訂正印または署名をしてください。

※吹き出しの箇所の記入漏れが多いため、ご注意ください。

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他( )
2	フリガナ 本人氏名	ほんじょう はなこ 本庄 花子 記入漏れが多いです。 ご注意ください。 子との続柄 : 母 生年月日 1990年1月1日
3	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 2021年4月1日 ~ 年 月 日
4	本人就労先事業所	名称 △△△病院 住所 〇〇市〇〇〇△丁目△番△号 無期の場合は、雇用開始日を必ず記載してください。
5	雇用の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他( )
6	就労時間 (固定就労の場合) 月間または週間の就労日数を必ず記載してください。	月 火 水 木 金 土 日 祝日 合計時間 一週間当たりの就労日数 週間 日 一月当たりの就労日数 月間 日 平日 時 分 ~ 時 土曜 時 分 ~ 時 日祝 時 分 ~ 時 合計時間 <input checked="" type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 189 時間 00 分 (うち休憩時間 1,260 分) 就労時間 (変則就労の場合) 就労日数 <input checked="" type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 21 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 8 時 30 分 ~ 17 時 30 分 (うち休憩時間 60 分) 休憩時間を含めた合計時間を記入してください。
7	備考欄	※上記就労内容に、記載できない場合などこちらに詳しく記入してください。 その他就労時間 ▶ 10:00-19:00(休憩60分)、7:00-16:00(休憩60分)、16:45-翌8:45(休憩120分) 枠内に記載できない場合、シフト表の写しを添付してください。(※事業者証明欄はここまで)

## 保護者記入欄

就労者住所	本庄市日の出2-5-56 〇〇〇アパート〇〇号室		
児童名	本庄 一郎	生年月日	〇〇〇〇年 7月 2日
施設名	〇〇	学童	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込み
生年月日	年 月 日	施設名	学童 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込み
通勤時間	自宅から学童施設まで ( 車・電車・自転車・徒歩・その他 ) 10分 学童施設から勤務先まで ( 車・電車・自転車・徒歩・その他 ) 25分		

## 本庄市記入欄

父 勤務時間	時間	分	父	点
父 迎え時間	時間	分	父子家庭	点
父 計	時間	分 ( 点 )	祖父・祖母	点
母 勤務時間	時間	分	障害	点
母 迎え時間	時間	分	年生	点
母 計	時間	分 ( 点 )	父合計	点
			母合計	点

父合計 + 母合計 ÷ 2 = \_\_\_\_\_ 点 指数調整: 父子・母子・祖父母・障害・学年

※ 対象児童が2人以上いる場合は、原本1部で構いません。  
※ 実態調査により事実と相違しているときは認定を取り消すことがあります。

お問い合わせ先

【前原・藤田学童保育室について】本庄市前原児童センター  
【日の出・寿学童保育室について】本庄市日の出児童センター

☎0495-21-9820  
☎0495-21-0420