様式第2号(第5条関係)

**問い合わせ先**　生涯学習推進室　地域教育推進担当
直通　TEL：０７２５（９９）８１９８

児童名：　　（　　）仲よしクラブ（　　）年生

# 勤　務　等　証　明　書

注１　証明書及び申立書の内容について、電話等で確認をする場合があります。
注２　証明書及び申立書に不備の箇所等があれば、受付できない場合がありますのでご了承ください。

《保護者等記入欄》

| 氏　　名 | | 児童との続柄 | 父・母・祖父・祖母・その他 |
|---|---|---|---|

※事業主の方へ　　お手数ですが、以下太枠内にご記入いただき、社印又は代表者の印を押印してください。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 勤務証明書 | 勤務先名 | | |
| | 勤務先情報 | （住所）　　（電話） | |
| | 雇用期間 | (昭和・平成・令和)　　年　　月　　日から<br>【産後・育児休業中の場合：令和　　年　　月　　日から復帰】<br>【雇用期限がある場合：令和　　年　　月　　日まで　＊自動更新（　有　・　無　）】 | |
| | 勤務時間等 | 勤務曜日 | 月・火・水・木・金・土・日　　不定期(平均　　日／週)<br>該当する曜日を○で囲んでください。 |
| | | 勤務時間 | 時　　分　～　　時　　分　不定期(平均　　時間／日) |
| | | １ヶ月あたりの平均就労時間（休憩時間除く） | １ヶ月　　時間 |
| | 上記の者は当社（所）に勤務（　している　・　する見込　）に相違ないことを証明します。<br>【証明日】令和　　年　　月　　日<br>所在地<br>事業所名<br>雇用主　　㊞<br>和泉市教育委員会　あて | | |

※自営業の方へ　　以下太枠内にご記入いただき、社印又は代表者の印を押印してください。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 自営業申立書 | 従事する家族名<br>(本人が事業主でも記入必要) | 児童との続柄 | 従事日数<br>(１ヵ月平均) | １ヶ月あたりの平均就労時間（休憩時間除く） | 従事時間 |
| | 事業主) | | 日 | １ヶ月　　時間 | 時　分～　時　分 |
| | 協力者) | | 日 | １ヶ月　　時間 | 時　分～　時　分 |
| | 協力者) | | 日 | １ヶ月　　時間 | 時　分～　時　分 |
| | 屋　　号 | | 業　　種 | | |
| | 自営先情報 | ・自宅にて営業（自営先情報記入不要）<br>・自宅外にて営業（住所）　　（電話） | | | |
| | 上記のとおり従事していることを証明します。<br>【証明日】令和　　年　　月　　日<br>所在地<br>事業所名<br>代表者　　㊞<br>和泉市教育委員会　あて | | | | |