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。
注３　本証明書の内容について、就労先事業所等に無断で作成し、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。

《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、訂正時は訂正印を押印ください。

勤務証明書	勤務先名		
	勤務先情報	（住所）　　（電話）	
	雇用期間	年　月　日から 【雇用期限がある場合：　年　月　日まで　＊自動更新（　有　・　無　）】 【産前・産後休暇の場合：　年　月　日から　年　月　日まで】 【育児休業の場合：　年　月　日から　年　月　日まで】	
	勤務時間等	勤務曜日	月・火・水・木・金・土・日　不定期(平均　日／週) 該当する曜日を〇で囲んでください。
		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。 【証明日】　年　月　日 所在地 事業所名 雇用主 担当者 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、訂正時は訂正印を押印ください。

自営業申立書	従事する家族名（本人が事業主でも記入必要）	児童との続柄	従事日数（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） ・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。 【証明日】　年　月　日 所在地 事業所名 代表者 和泉市教育委員会　あて				