

勤務証明書（学童の利用申込用）

問合せ：大牟田市役所子ども育成課 0944-85-6102

児 童 名	
入 所 施 設 名	

下記の内容について、次のとおり勤務（内定含む）していることを証明します。

事業所 (証明者) 記入欄	勤 務 者 氏 名		児童との続柄																						
	採用（予定）年月日	年 月 日																							
	雇用（予定）期間	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期（ 年 月 日まで） ↳満了後の更新の有無 <input type="checkbox"/> 有(予定も含む) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定																							
	勤務（予定）日数	1か月 平均 日																							
	1日の勤務時間	午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで 〔 変則勤務 〕 1日の平均勤務時間 時間 分（休憩時間含む）																							
	雇 用 の 形 態	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/>勤 務</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/>正社（職）員</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/>パート</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/>契約</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/>臨時</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/>自営業</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/>嘱託</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/>派遣</td> <td colspan="2" style="border: none;"><input type="checkbox"/>他（ ）</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border: none;"><input type="checkbox"/>中心者</td> <td colspan="3" style="border: none;"><input type="checkbox"/>協力者（中心者との続柄： ）</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="border: none;"><input type="checkbox"/>その他（ ）</td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> 勤 務	<input type="checkbox"/> 正社（職）員	<input type="checkbox"/> パート	<input type="checkbox"/> 契約	<input type="checkbox"/> 臨時	<input type="checkbox"/> 自営業	<input type="checkbox"/> 嘱託	<input type="checkbox"/> 派遣	<input type="checkbox"/> 他（ ）		<input type="checkbox"/> 中心者		<input type="checkbox"/> 協力者（中心者との続柄： ）			<input type="checkbox"/> その他（ ）				
	<input type="checkbox"/> 勤 務	<input type="checkbox"/> 正社（職）員	<input type="checkbox"/> パート	<input type="checkbox"/> 契約	<input type="checkbox"/> 臨時																				
	<input type="checkbox"/> 自営業	<input type="checkbox"/> 嘱託	<input type="checkbox"/> 派遣	<input type="checkbox"/> 他（ ）																					
	<input type="checkbox"/> 中心者		<input type="checkbox"/> 協力者（中心者との続柄： ）																						
	<input type="checkbox"/> その他（ ）																								
	勤 務 内 容（職種）																								
	勤 務 先 住 所	<input type="checkbox"/> 下記と同じ住所 <input type="checkbox"/> 別の住所〔住所： 電話： 〕																							
	育 児 休 業 期 間	年 月 日～ 年 月 日 （出産日 年 月 日） <small>※育児休業法等の法律に基づく育児休業取得中（予定）の場合に記入</small>																							
復職（予定）年月日	年 月 日																								
備 考																									
証明年月日 年 月 日 事業所所在地 事業所名 代表者氏名 電話番号																									

（注）保護者及び事業所のみなさまへ

- ・証明は、この勤務証明書に手書き、または電子入力（大牟田市ホームページより）で作成してください。
- ・手書きの場合は、黒ボールペン（消えないペン）で記入してください。
- ・修正をする場合は、修正ペン等を用いず、二重線で消して訂正（訂正印不要）してください。
- ・勤務証明書の提出にあたり、必ず勤務先の事業者が作成をしてください。事業者以外の者が勤務証明書を無断で作成、または改変を行った時は、申請内容に虚偽があるものとし、利用を取り消す場合があります。また、事業所に就労状況等を確認する場合があります。