

※証明書については、保護者の方お1人につき1枚の提出が必要です。

事業所からの証明の場合は、こちらの証明書を提出してください。

ク ラ ブ 名	児童クラブ
児 童 氏 名	

※申請する児童が複数の場合は、「児童氏名」欄に続けて記入してください。記入例：佐渡太郎・次郎

就 労 証 明 書【令和8年度申請用】

以下の内容をご確認ください。

・就労証明書の作成日については、直近2か月以内のものを提出してください。

・継続して勤務されているかの確認のため、**通年雇用で業務内容の変更がない場合も毎年度提出が必要**です。

勤務者氏名		勤務者住所	
-------	--	-------	--

・太枠内は、勤務先で記入してもらってください。

勤務先名		職務内容	
勤務形態	<input type="checkbox"/> 日勤 <input type="checkbox"/> 夜勤 <input checked="" type="checkbox"/> 交代勤務 <input type="checkbox"/> その他()		
勤務状況	週 日 (月 火 水 木 金 土 日) ※勤務する曜日に○をしてください。 一週間の所定労働時間 時間 分		
	・上記の曜日で土曜に○がない場合、下記の欄もご記入ください。 土曜は勤務日ではないが、業務状況等によって勤務が発生することがありますか？ <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない ※土曜勤務の可能性が少しでもある場合は、「ある」にチェック		
勤務時間帯	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)		
	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)		
雇用期間	<input type="checkbox"/> 通年雇用 (雇用開始日 年 月 日)		
	<input type="checkbox"/> 期間雇用 (年 月 日 ~ 年 月 日まで) ※期間雇用の場合は、申請時点での期間を記入してください。 上記期間終了後も、継続雇用が決まっていますか？ <input type="checkbox"/> 決まっている <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 決まっていない ※「未定」、「決まっていない」にチェックの場合、期間終了後、新たに就労証明書の提出が必要です。 ※「決まっている」にチェックの場合は、新たな就労証明書の提出は必要ありません。		
産前産後期間	<input type="checkbox"/> 産前 (年 月 日 ~ 年 月 日まで(予定))		
	<input type="checkbox"/> 産後 (年 月 日 ~ 年 月 日まで(予定))		
復職予定日	年 月 日 から復職予定		
特記事項 (不規則勤務等)			
上記のとおり、 <input checked="" type="checkbox"/> 就労している <input type="checkbox"/> 就労予定である ことを証明します。 年 月 日			
担当者名 記載者連絡先 ※記載内容について、担当者に問い合わせする場合があります。		住 所 事業主 事業所名 代表者名	

※裏面に記入例があります。

記入例

※証明書については、保護者の方お1人につき1枚の提出が必要です。

事業所からの証明の場合は、こちらの証明書を提出してください。

ク ラ ブ 名	<input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> 児童クラブ
児 童 氏 名	佐渡 太郎

この枠内は保護者が記入してください。

※申請する児童が複数の場合は、「児童氏名」欄に続けて記入してください。記入例:佐渡太郎・次郎

事業所にお勤めの方は
就労証明書部分を事業
所に証明をもらう

就 労 証 明 書【令和8年度申請用】

以下の内容をご確認ください。

・就労証明書の作成日については、直近2か月以内のものを提出してください。

この枠内は保護者が記入しているかの確認のため、通年雇用で業務内容の変更がない場合も毎年度提出が必要です。

勤務者氏名	佐渡 一郎	勤務者住所	佐渡市〇〇123番地4 〇〇アパート5号室
-------	-------	-------	-----------------------

・太枠内は、勤務先で記入してもらってください。

勤務先名	〇〇株式会社	職務内容	製造業
勤務形態	<input checked="" type="checkbox"/> 日勤 <input type="checkbox"/> 夜勤 <input type="checkbox"/> 交代勤務 <input type="checkbox"/> その他()		
勤務状況	週 5 日 (<input checked="" type="radio"/> 月 <input type="radio"/> 火 <input type="radio"/> 水 <input type="radio"/> 木 <input type="radio"/> 金 <input type="radio"/> 土 日)	※勤務する曜日に○をしてください。 一週間の所定労働時間 40 時間 00 分 ・上記の曜日で土曜に○がない場合、下記の欄もご記入ください。 土曜は勤務日ではないが、業務状況等によって勤務が発生することがありますか? <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない ※土曜勤務の可能性が少しでもある場合は、「ある」にチェック	
勤務時間帯	8時 30分 ~ 17時 30分 (うち休憩時間 60分) 13時 30分 ~ 22時 30分 (うち休憩時間 60分)		
雇用期間	<input checked="" type="checkbox"/> 通年雇用 (雇用開始日 <input checked="" type="radio"/> 年 <input checked="" type="radio"/> 月 <input checked="" type="radio"/> 日) <input type="checkbox"/> 期間雇用 (年 月 日 ~ 年 月 日まで) ※期間雇用の場合は、申請時点での期間を記入してください。 上記期間終了後も、継続雇用が決まっていますか? <input type="checkbox"/> 決まっている <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 決まっていない ※「未定」、「決まっていない」にチェックの場合、期間終了後、新たに就労証明書の提出が必要です。 ※「決まっている」にチェックの場合は、新たな就労証明書の提出は必要ありません。		
産前産後期間	<input type="checkbox"/> 産前 (年 月 日 ~ 年 月 日まで(予定)) <input type="checkbox"/> 産後 (年 月 日 ~ 年 月 日まで(予定))	産前産後はクラブを利用できます。 産前(最大6週) 産後(最大8週) の予定期間を記入してください。	
復職予定日	年 月 日 から復職予定	復職日からクラブを利用できます。 (育休中のクラブ利用はできません。)	
特記事項 (不規則勤務等)	(例)・月～土曜日のうち週5日勤務(シフト制) ・上記勤務時間帯のほか〇時～〇時		
上記のとおり、 <input checked="" type="checkbox"/> 就労している <input type="checkbox"/> 就労予定であることを証明します。 <input checked="" type="radio"/> 年 <input checked="" type="radio"/> 月 <input checked="" type="radio"/> 日			
担当者名	<input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	就労証明書の作成 担当者名とお問い合わせ 合わせ先電話番号 を記入してください。	住 所 佐渡市〇〇2222番地
記載者連絡先	〇〇-〇〇〇〇		事業所名 〇〇株式会社
※記載内容について、担当者に問い合わせする場合があります。		代表者名 代表取締役社長 〇〇〇〇	