

入所申請児童1名につき1部の提出が必要です。

# 勤務証明書

児童との続柄 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他( )		児童氏名 (きょうだい連名可)	
住所		現在入所しているクラブ名	
		電話番号	

上記の者は、当社(所・店)において下記のとおり勤務していることを証明します。

**※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。**

**\* 事業者記載欄 (□には該当する項目にチェック(レ点記入)してください。不備がある場合には、再提出をお願いすることがあります。)**

No.	項目	記載欄
1	勤務先	名称 所在地(勤務地) 電話番号
	2	雇用の形態 <input 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( )
	3	雇用(予定)期間等 <input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 (無期の場合は雇用開始日のみ) 期間 日
4	(雇用契約の)満了後の更新の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	
5	本人の仕事内容	
6	通勤所要時間	片道 時間 分
7	勤務日数・勤務日	週( )日勤務 勤務日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日
8	勤務時間帯(休憩時間含む)・勤務回数	月曜 時 分 ~ 時 分 火曜 時 分 ~ 時 分 水曜 時 分 ~ 時 分 木曜 時 分 ~ 時 分 金曜 時 分 ~ 時 分 土曜 時 分 ~ 時 分 日曜 時 分 ~ 時 分 <input type="checkbox"/> 日曜の勤務回数(日曜勤務がある場合のみ) <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 月3回 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> その他( )
	変則・シフト勤務	① 全ての勤務パターン・1週あたりの勤務回数 ※全ての記載ができない場合、シフト表(直近3ヶ月分)等を添付してください。 時 分 ~ 時 分 勤務が週( )回 時 分 ~ 時 分 勤務が週( )回 ② 日曜の勤務回数(日曜勤務がある場合のみ) <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 月3回 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> その他( )
9	該当がある場合のみ	残業時間(直近3ヶ月平均) <input type="checkbox"/> 1ヶ月10時間以上20時間未満 <input type="checkbox"/> 1ヶ月20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 1ヶ月30時間以上40時間未満 <input type="checkbox"/> 1ヶ月40時間以上 <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む 週( )日勤務 勤務日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 時 分 ~ 時 分
10	単身赴任期間(予定含む)	期間 年 月 日 ~ 年 月 日
11	備考欄	
12	川西市教育委員会 宛	証明日 西暦 年 月 日
13	事業所名	
	代表者名	
	所在地	
	電話番号	
	担当者名	
	記載者連絡先	

勤務時間・勤務日数が、入所要件を満たしているか確認してください。(月～土曜日までの間に3日以上、かつ、午後3時以降まで勤務が必要です)

証明年月日が、申請日から「3ヶ月以内」になっているか確認してください。

自営業の方は、勤務証明書【様式3】に加え、**確定申告書のコピーを添付してください。**  
※提出できない場合は、開業届・営業許可証等のコピーを添付してください。