

# 記入例

## 勤務（勤務予定）証明書

学童

勤務者氏名	ハ女 太郎		
勤務者住所	ハ女市本村425-140 ○×アパート101		
勤務開始年月日	昭和	平成	6年4月1日
契約期間の有無	無・有（平成 年 月 日まで ※更新予定 無・有）		
雇用形態	常勤・非常勤・パート・派遣・自営業・その他（ ）		
1日の勤務時間	①	8時30分	～ 17時00分（8時間30分）
	②	時 分	～ 時 分（ 時間 分）
	③	時 分	～ 時 分（ 時間 分）
月の勤務日数	1ヶ月平均	20日	（170時間 分）
育児 病気 休業期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日（育児のため・病気のため）		

「有」の場合、契約期間・更新予定の有無を必ず記入してください。

勤務時間帯が複数ある場合はすべて記入してください。

※記入もれがないようにお願いします。

社会福祉法人 寿福社会  
八女市学童保育所 様

上記のとおり相違ないことを証明します。

証明年月日を忘れずに記入してください。

平成 年 月 日

事業所名 ○○株式会社  
代表者名 代表取締役 ○○ ○○  
所在地 ハ女市○○町○○ 1234番地  
電話番号 0943-○○-△△△△

印

事業所印を押印してください。

- (注意) ・これは、学童保育所入所のため業務委託先(寿福社会)へ提出するものです。※お問い合わせ先：0943-24-5311  
 ・証明内容に不正が認められた場合には、保育所の入所を取り消す場合があります。  
 ・勤務形態や勤務先が変更になった場合、証明書の再提出をお願いします。

きりとり線

# 記入例

## 勤務（勤務予定）証明書

学童

勤務者氏名	ハ女 太郎		
勤務者住所	ハ女市本村425-140 ○×アパート101		
勤務開始年月日	昭和	平成	6年4月1日
契約期間の有無	無・有（平成 年 月 日まで ※更新予定 無・有）		
雇用形態	常勤・非常勤・パート・派遣・自営業・その他（ ）		
1日の勤務時間	①	8時30分	～ 17時00分（8時間30分）
	②	時 分	～ 時 分（ 時間 分）
	③	時 分	～ 時 分（ 時間 分）
月の勤務日数	1ヶ月平均	20日	（170時間 分）
育児 病気 休業期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日（育児のため・病気のため）		

「有」の場合、契約期間・更新予定の有無を必ず記入してください。

勤務時間帯が複数ある場合はすべて記入してください。

※記入もれがないようにお願いします。

社会福祉法人 寿福社会  
八女市学童保育所 様

上記のとおり相違ないことを証明します。

証明年月日を忘れずに記入してください。

平成 年 月 日

事業所名 ○○株式会社  
代表者名 代表取締役 ○○ ○○  
所在地 ハ女市○○町○○ 1234番地  
電話番号 0943-○○-△△△△

印

事業所印を押印してください。

- (注意) ・これは、学童保育所入所のため業務委託先(寿福社会)へ提出するものです。※お問い合わせ先：0943-24-5311  
 ・証明内容に不正が認められた場合には、保育所の入所を取り消す場合があります。  
 ・勤務形態や勤務先が変更になった場合、証明書の再提出をお願いします。