

学校名	小学校	年生
児童名		

# 就 労 証 明 書

○印

(住所)	(氏名)	父	母
		祖父	祖母

次のことがらについて証明してください

就 労 形 態	<input type="checkbox"/> 勤 務	事業所名
	<input type="checkbox"/> 正職員	所在地
	<input type="checkbox"/> 臨時職員	電話番号
就 労 内 容	<input type="checkbox"/> 自 営	事業所名 (屋号)
	<input type="checkbox"/> 中心者	所在地
	<input type="checkbox"/> 協力者	業 種
	<input type="checkbox"/> 農 業	耕作面積
	<input type="checkbox"/> 中心者	耕作物
	<input type="checkbox"/> 協力者	
就 労 内 容	就労時間	<input type="checkbox"/> 定期 (午前 時 分 ~ 午後 時 分)
		<input type="checkbox"/> 不定期 (午前 時 分 ~ 午後 時 分)
	就労日数	月 約 日 ( <input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 不定期 休日 曜日 ) (月の就労日数が 15 日以上、1 日の勤務時間が 4 時間以上あること)
	就労開始年月	年 月 日
	仕事の内容	( )
	※すべて記入してください。	

上記のとおり勤務していることを証明します

令和 年 月 日

(所在地)  
(事業所名)  
(代表者氏名)

印

(自営・農業・病気監護等の場合は 裏面も記載)

●オンライン申請の場合は、ここに記入せず、フォームに直接入力してください。  
紙で提出される方はこちらに記入をしてください。

自営・農業で児童を監護できない場合       病気看護等で児童を監護できない場合  
具体的に記入ください。

※一日4時間以上、一か月15日以上監護できない理由が必要です。

(注意)

- ※ 入室後、教室指導員から保護者（父母・祖父母）の就労確認をすることがあります。
- ※ 就労確認のため、給与支払い証明書（源泉徴収票）等の提出を求める場合があります。
- ※ 退職（転職）された場合は至急連絡願います。
- ※ 病気（看護）の場合は病院の証明書等又は介護認定証・障がい者手帳等の写しを添付してください。
- ※ 農業の場合、申告状況を確認させていただくことがあります。