

〈留守家庭児童教室用〉

必ず記入

記入例

学校名	▼ <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 小学校	1 年生
児童名	関 花子	

就 労 証 明 書

○印

(住所) 関市若草通3丁目1番地 (氏名) 関 若子

父	<input checked="" type="checkbox"/>
祖父	<input type="checkbox"/>

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 <input type="checkbox"/> 正職員 <input checked="" type="checkbox"/> 臨時職員	事業所名 ○○医院 所在地 関市・・・ 電話番号 0575-22-0000	勤務・自営・農業の どれかに必ず記入
	<input type="checkbox"/> 自 営 <input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 協力者	事業所名(屋号) 所在地 業 種	
	<input type="checkbox"/> 農 業 <input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 協力者	耕作面積 耕作物	
就 労 内 容	すべて記入してください。 就労時間 <input checked="" type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 不定期 午前 9時00分 ~ 午後 5時00分 就労日数 月 約 20 日 (<input checked="" type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 不定期 休日 土・日曜日) 就労開始年月 平成20年10月 1日 仕事の内容 (受付係)	就労内容欄は 必ず記入	

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) 関市・・・
 (事業所名) ○○医院
 (代表者氏名) 医院長 ■■■■

代表者氏名・印鑑が
必要です

印

(裏面へ)

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。

※ 3ヶ月以上かつ15日以上監護できない理由が必要です。

自営業の場合

仕事の内容、事務所・店舗等と自宅との距離、来客の有無、外出の有無など、児童の監護ができない理由がわかるように記載する。

農業の場合（**家庭菜園不可**）

家庭菜園ではなく、生業として農業を行っていることがわかるように記載し、児童の監護ができない理由がわかるように記載する。

病気看護の場合

病気の状況、通院や入院の頻度などを記載する。

病気であることがわかるものを添付

（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。