

〈留守家庭児童教室用〉

必ず記入

記入例

学校名	▼	□	●	小学校	1年生
児童名	関 花子				

就労証明書

(住所) 関市若草通3丁目1番地	(氏名) 関 若子	父 <input checked="" type="radio"/>
		母 <input type="radio"/>
		祖父 <input type="radio"/>
		祖母 <input type="radio"/>

○をつける

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 ○○医院	勤務・自営・農業の どれかに必ず記入
	<input type="checkbox"/> 正職員	所在地 関市・・・	
	<input checked="" type="checkbox"/> 臨時職員	電話番号 0575-22-0000	
就労形態	<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	
就労内容	<input type="checkbox"/> 農業	耕作面積	就労内容欄は 必ず記入
	<input type="checkbox"/> 中心者	耕作物	
	<input type="checkbox"/> 協力者		
就労時間	■定期 <input type="checkbox"/> 不定期 午前 9時00分 ~ 午後 5時00分 就労時間が不定期の場合、時間形態を記入ください。		
就労日数	月 約 20 日 (■定期 <input type="checkbox"/> 不定期 休日 土・日曜日) (月の就労日数が 15 日以上あること)		
就労開始年月	平成20年10月 1日		
仕事の内容	(受付係)		

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

代表者氏名・印鑑が
必要です

(所在地) 関市・・・

(事業所名) ○○医院

(代表者氏名) 医院長 ■■■■

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。