

記入例

※豊島区ホームページよりダウンロードできます。

(子育て・教育>)

第1号様式(要領第3条関係)

※保護者記入欄

Enter only the names of the child(ren) applying for the club. Enter younger child in upper column. If you need more space, use the space underneath the column.

Enter the name of After-School Daycare Club you want to apply.

Name of child	豊島 ○○	Grade	1年	Name of After-School Daycare Club	○○学童クラブ
Name of child	豊島 ○○	Grade	3年		

※Creating or modifying a work certificate with the name of business without permission, with or without a seal, may be charged with forgery or alteration of a private document with a seal.

To be filled by a

就 労 証 明 書

※事業主記入欄

- The business owner (certifier) must fill in the contents of the certificate.
- Be sure to enter the certificate date.
- Erasable pens and correction fluid cannot be used.

期日 令和 □□ 年 △△ 月 ○○ 日

所在地 豊島区南池袋○-◇-△ No seal required

事業所名 ○○株式会社

代表者名 池袋 一郎

電話番号 03-○○○○-△△△

A correction seal is not required. If a company seal or representative seal is stamped, use that seal for correction.

次のとおり就労状況を証明する。

To be filled by a business owner

本人住所	豊島区東池袋1丁目18番1号 豊島コーポ 102 ²⁰²				
本人氏名	豊島 太郎	職 種	営 業		
勤務形態	① 常勤 2. 非常勤 3. パート・アルバイト 4. 派遣 5. その他()				
採用年月日	○ 年 4 月 1 日				Enter expected date of employment if you are to be hired.
上記の事業所と勤務先の所在地・名称	名 称: 勤務地: 連絡先: Enter the actual place of work only if it is different from the above office location.				
勤務日 (該当する番号を○で囲んでください)	1. 月 2. 火 3. 水 4. 木 5. 金 6. 土 7. 日 8. 祝日 ⑨ 不定(週または月内の勤務の日数を記入、またはシフト表等を添付) 月20日勤務/週5日勤務/シフト表添付				
勤務時間 (曜日が異なる場合は、訂正・補記してください)	月～金曜日	午前・午後 9時 30分	～	午前(午後) 6時30分(月16日)	If the working hours are irregular even on fixed working days, attach a shift table, etc. (for 1 to 3 months)
	水曜日のみ	午前 9時 30分	～	午後 1時 30分	
	土曜日	午前(午後) 9時 00分	～	午前・午後 8時00分(月4日)	
Fill in the work hour on the contract.	3ヶ月の勤務状況	令和□ 年	9月 20 日間	勤務	
	暇を含む・勤務実績がない場合は無記入で可)	令和□ 年	10月 20 日間	勤務	
For short hour worker, enter the work hour and the period.		令和□ 年	11月 22 日間	勤務	
備考	児休業・病気療養のため休業期間あり 退職中の場合: 復職予定日: ○年○月○日～ 職場復帰後に就労証明書を初めて提出する場合: 復職日: ○年○月○日～ ・残業あり、月平均○日○時間程度/週○回(午後8時まで) /月2回出張あり 制(標準労働時間1日7時間 コアタイム午前10時～午後3時) 等				
Indicate the person who can be contacted to inquire about the certificate.					

証明書に関する問い合わせ先	ご担当者名	池袋 花子	電話番号	03-●●●●-▲▲▲▲
---------------	-------	-------	------	--------------

☆記入方法などご不明な点がございましたら、豊島区放課後対策課までお問い合わせください。
 ☆記入内容について、学童クラブ担当より問い合わせをすることがありますのでご了承ください。