

勤 務 証 明 書

令和 年 月 日

勤務者氏名
 対象児童氏名
 電話番号
 児童との続柄 父・母・祖父・祖母
 その他 ()

上記の者は当事業所において下記のとおり勤務していることを証明します。

勤務場所 ※実際に勤務している場所をご記入ください。	所在地	
	名称	
職業	会社員 ・ 公務員 ・ 団体職員 (JA 等) ・ 畜産農家 畑作農家 ・ その他自営業 ・ その他 ()	
雇用形態	1. 正規雇用 2. パート・アルバイト 3. その他 ()	
勤務時間 ※変則勤務の場合はできるだけ詳しく記入ください。	平日 勤務時間 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで 労働時間 時間 分 (休憩時間を除く) ・時間外勤務時間 午前・午後 時 分まで ・時間外勤務の頻度 1. 常時 2. 月 日程度 3. 週 回程度	
	土曜日 勤務時間 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで 労働時間 時間 分 (休憩時間を除く) ・時間外勤務時間 午前・午後 時 分まで	
	変則勤務 (パート・アルバイトなどの場合はこちらにお書きください。) 勤務時間 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで 勤務日 (月・火・水・木・金・土/曜日を定めて週 日程度) ※その他の勤務形態の場合は詳しく記入してください。 ()	
送迎所要時間	片道約 分 ※勤務先から学童保育所までの所要時間を記入してください。	
勤務日数	1ヶ月のうち	日間
	1週間のうち	日間 ※どちらか必ず記入してください。
雇用期間 ※和暦でお書きください	年 月 日～ 年 月 日 就労・就労予定 ※正規雇用の場合は雇用開始 (予定を含む) 日だけを記入してください。	

育児休業等を取得 (取得予定) する場合いずれかに チェックをつけて記入してください。

休暇期間	<input type="checkbox"/> 産前産後休暇	令和 年 月 日～ 令和 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 育児休業	令和 年 月 日～ 令和 年 月 日
復職予定日	令和 年 月 日	

令和 年 月 日

士幌町教育委員会教育長 様

事業所名
 代表者名

勤 務 証 明 書

令和 年 月 日

※勤務者氏名は複数記載不可
 (例) 父母ともに畑作農家で同じ勤務形態であっても
 勤務者1人につき1枚の証明書が必要です。

勤務者氏名
 対象児童氏名
 電話番号
 児童との続柄

対象児童氏名は複数記載可

父・母・祖父・祖母
 その他 ()

上記の者は当事業所において下記のとおり勤務していることを証明します。

勤務場所 ※実際に勤務している場 所をご記入ください。	所在地	
	名称	
職 業	会社員・公務員・団体職員(JA等)・畜産農家 畑作農家・その他自営業・その他()	
雇用形態	1. 正規雇用 2. パート・アルバイト 3. その他()	
勤務時間 ※変則勤務の場合はでき るだけ詳しく記入くださ い。	平日 勤務時間 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで 労働時間 時間 分 (休憩時間を除く) ・時間外勤務時間 午前・午後 時 分まで ・時間外勤務の頻度 1. 常時 2. 月 日程度 3. 週 回程度	
	土曜日 勤務時間 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで 労働時間 時間 分 (休憩時間を除く) ・時間外勤務時間 午前・午後 時 分まで	
	変則勤務(パート・アルバイトなどの場合はこちらにお書きください。) 勤務時間 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで 勤務日(月・火・水・木・金・土/曜日を定めず週 日程度) ※その他の勤務形態の場合は詳しく記入してください。 ()	
送迎所要時間	片道約 分 ※勤務先から学童保育所までの所要時間を記入してください。	
勤務日数	1ヶ月のうち	日間
	1週間のうち	日間 ※どちらか必ず記入してください。
雇用期間 ※和暦でお書きください	年 月 日～ 年 月 日 就労・就労予定 ※正規雇用の場合は雇用開始(予定を含む)日だけを記入してください。	

育児休業等を取得(取得予定)する場合いずれかにチェックをつけて記入してください。

休 暇 期 間	<input type="checkbox"/> 産前産後休暇	令和 年 月 日～ 令和 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 育児休業	令和 年 月 日～ 令和 年 月 日
復職予定日	令和 年 月 日	

令和 年 月 日

自営業の場合でも記載・押印が必要です。

士幌町教育委員会教育長 様

事業所名
 代表者名

印