

添付資料

児童氏名	
児童氏名	
児童氏名	
児童クラブ名	
児童との続柄	
通勤手段	自動車・電車・バス・自転車・ 徒歩・バイク・その他() 片道 時間 分

就労証明書

勤務先から健康保険証が発行されますか？

はい ⇒ 代表社印は不要です。被保険者証の写しを添付する方は以下手書き可。

いいえ ⇒ 以下勤務先に証明していただいでください。

就労状況証明(申告)書

証明日 令和 年 月 日

富士見町長 殿

所在地

事業所名

代表者名

電話番号



児童クラブ利用にあたり保護者の就労状況について下記のとおり事実と相違ないことを証明(申告)します。

就労者氏名			
就労先住所	電話 ()		
就労予定年月日 (内定者のみ記入 してください)	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> 採用予定 <input type="checkbox"/> 入所次第採用	
就労形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非常勤・パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他() 有期雇用契約の場合: 年 月 日まで(更新可・不可・未) ※自営業の方で新規申込の方は就労状況が確認できる資料を添付してください。		
勤務日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 変則勤務の場合は具体的に記載してください()		
勤務時間	平日 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分 変則勤務の場合は具体的に記載してください()		
就労者の休日			
仕事内容	※具体的な内容		
就労(予定)日数	1か月あたり 約 日(または週 日) ※日・祝日を除く		

○証明内容について就労先に問合せ及び実態調査をすることがあります。その結果、証明内容に相違がある場合は、児童クラブの利用を解除します。

○この証明は児童クラブ入所要件を確認する以外の目的で使用することはありません。

勤務者が被保険者の、勤務者本人の健康保険証(国民健康保険は除く)添付欄

- 勤務者が被保険者の、勤務者本人の健康保険証(国民健康保険は除く)がない方は就労証明を提出してください。
- 育児休業、休職中等で現在勤務していない方も就労証明書は勤務先に証明していただき、被保険者の勤務者本人の保険証のコピーを添付して提出してください。
- 保険証のコピーを提出していただく際は、被保険者等記号・番号等へマスキングを施した上でご提出ください。

勤務者本人が被保険者の保険証コピーを貼ってください。

勤務者本人が被保険者の保険証コピー糊付欄

添付資料

配偶者等の扶養となっており、扶養義務者の職場から発行されているものや国民健康保険などは該当しません。職場から本人へ発行されたもののみです。

児童氏名	富士見 二郎
児童氏名	富士見 三郎
児童クラブ名	富士見小学校児童クラブ
児童との続柄	父
通勤手段	自動車・電車・バス・自転車・徒歩・バイク・その他() 片道 0時間20分

就労証明書

勤務先から健康保険証が発行されますか？

- はい ⇒ 代表社印は不要です。被保険者証を添付する方は以下手書き
- いいえ ⇒ 以下勤務先に証明していただいでください。

証明日は必ず記入してください。

<記入例>

就労状況証明(申告)書

証明日 令和 年 月 日

富士見町長 殿

所在地

事業所名

代表者名

電話番号

印

代表社印または社印*スタンプ印は不可、朱肉を使った印をお願いします。*被保険者証の写しを添付する方は印不要。

児童クラブ利用にあたり保護者の就労状況について下記のとおり事実と相違ないことを証明(申告)します。

就労者氏名	富士見 太郎		
就労先住所	富士見町富士見1234	電話	0266(62)5678
就労予定年月日 (内定者のみ記入してください)	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> 採用予定	<input type="checkbox"/> 入所次第採用
就労形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非常勤・パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 自 <input type="checkbox"/> その他() 有期雇用契約の場合: 年 月 日まで(更新可) ※自営業の方で新規申込の方は就労状況が確認できる資料を添付してください。		
勤務日	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 変則勤務の場合は具体的に記載してください()		
勤務時間	平日 午前・午後 9 時 00 分～午前・午後 6 時 00 分 土曜日 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分 変則勤務の場合は具体的に記載してください()		
就労者の休日	土曜日・日曜日・祝日		
仕事内容	※具体的な内容 △△の販売		
就労(予定)日数	1か月あたり 約 20 日(または週 日) ※日・祝日を除く		

ご不明な場合は相談してください。

○証明内容について就労先に問合せ及び実態調査をすることがあります。その結果、証明内容に相違がある場合は、児童クラブの利用を解除します。

○この証明は児童クラブ入所要件を確認する以外の目的で使用することはありません。