

就労証明書（東大阪市留守家庭児童育成クラブ入会申込用）

保護者記入欄			
学校名		児童氏名	学年 (令和7年4月時点) 年生

※2人以上の児童が申込む場合でも1枚で結構です。その場合、欄外も用いて、すべての児童氏名を記入してください。

事業者記入欄			
就労者	氏名		
	住所		
	就労年月日	1 昭和・平成・令和 年 月 日 から就労している	
		2 令和 年 月 日 から就労予定である	
就労場所	名称		
	所在地		
就労状況	固定勤務の方	就労する曜日を○で囲んでください	就労時間をご記入ください
		月・火・水・木・金・土・日	時 分～ 時 分 [休憩時間 分]
		[日勤務/週]	[実労働時間 時間 分]
	変則勤務の方 (残業時間を除く)	就労時間および勤務日をご記入ください	実労働時間
		時 分～ 時 分 [休憩時間 分] (日/週)	時間 分
		時 分～ 時 分 [休憩時間 分] (日/週)	時間 分
時 分～ 時 分 [休憩時間 分] (日/週)		時間 分	
該当する方のみ	産前産後休業	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中	
		期間	年 月 日 ～ 年 月 日
	育児休業	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中	
		期間	年 月 日 ～ 年 月 日
復職予定年月日	年 月 日		
育児のための 短時間勤務制度	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中		
	期間	年 月 日 ～ 年 月 日	
	主な就労時間帯	時 分～ 時 分 [休憩時間 分]	
備考			
上記の内容について、事実であることを証明いたします。			
令和 年 月 日			
事業所名		社印 又は 代表者印	
(代表者の署名又は記名押印) ※署名の場合、押印は必要ありません。			
代表者名			
所在地			
電話			

市ウェブサイトにもExcel版もございますので、そちらをお使いいただくことも可能です。
証明にあたりご不明の点がございましたら、東大阪市教育委員会社会教育部青少年教育課までお問合せください。
[TEL 06-4309-3281]

就労証明書（東大阪市留守家庭児童育成クラブ入会申込用）

保護者記入欄					
学校名	東大阪小学校	児童氏名	東大阪 花子・太郎	学年 (令和7年4月時点)	1・3 年生

※2人以上の児童が申込む場合でも1枚で結構です。その場合、欄外も用いて、すべての児童氏名を記入してください。

事業者記入欄				
就労者	氏名	東大阪 ヨシ子		
	住所	大阪府東大阪市〇〇1-3-10		
	就労年月日	1	昭和・平成(令和) 4 年 4 月 1 日 から就労している	
		2	令和 年 月 日 から就労予定である	
就労場所	名称	〇〇株式会社大阪支店		
	所在地	大阪府東大阪市〇〇2-1-15 〇〇ビル3階		
就労状況	固定勤務の方	就労する曜日を○で囲んでください	就労時間をご記入ください	
		月・火・水・木・金・土・日	8 時 30 分 ~ 17 時 30 分 [休憩時間 60 分]	
		[5 日勤務/週]	[実労働時間 8 時間 00 分]	
	変則勤務の方 (残業時間を除く)	就労時間および勤務日をご記入ください		実労働時間
		時 分 ~ 時 分 [休憩時間 分] (日/週)		時間 分
		時 分 ~ 時 分 [休憩時間 分] (日/週)		時間 分
時 分 ~ 時 分 [休憩時間 分] (日/週)			時間 分	
該当する方のみ	産前産後休業	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中		
	期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
	育児休業	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中		
	期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
復職予定年月日	年 月 日			
育児のための 短時間勤務制度	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得中			
	期間	5 年 4 月 1 日 ~ 9 年 3 月 31 日		
	主な就労時間帯	9 時 00 分 ~ 17 時 00 分	[休憩時間 60 分]	
備考	短時間勤務制度の利用を延長する可能性有			
上記の内容について、事実であることを証明いたします。				
令和 6 年 11 月 30 日				
事業所名		〇〇株式会社 大阪支店	社印 又は 代表者印	
<small>(代表者の署名又は記名押印) ※署名の場合、押印は必要ありません。</small>				
代表者名		〇〇 〇〇		
所在地		大阪府東大阪市〇〇3-5-1		
電話		〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		

市ウェブサイトにExcel版もございますので、そちらをお使いいただくことも可能です。
証明にあたりご不明の点がございましたら、東大阪市教育委員会社会教育部青少年教育課までお問合せください。
[TEL 06-4309-3281]