※印の欄は保護者が記入してください。(2人以上の場合は連名で)

※児童クラブ名
※児童名　　(　　年)

勤 務 証 明 書

(採用予定証明書)

(宛先)　　令和　　年　　月　　日

亀岡市教育委員会　教育長

事業所(雇主)住所
名称
代 表 者 役職
氏名
電話　　(　　)

次のとおり就労していることを証明します。

フリガナ 氏　　名		採 用 (予 定) 日 (事業主の方は事業開始日)	年　　月　　日

勤 務 地 (事業所(雇主)住所と異なる場合に記入)	住 所: 名 称: (支店名)　　電話:　　(　　)
就労の形態	常勤 ・ パート ・ アルバイト ・ 自営(事業主・専従者) ・ 契約社員 派遣社員 ・ 内職 ・ その他(　　)

就労時間	月	出勤(　　時　　分 ～　　時　　分) ・ 休日
	火	出勤(　　時　　分 ～　　時　　分) ・ 休日
	水	出勤(　　時　　分 ～　　時　　分) ・ 休日
	木	出勤(　　時　　分 ～　　時　　分) ・ 休日
	金	出勤(　　時　　分 ～　　時　　分) ・ 休日
	土	出勤(　　時　　分 ～　　時　　分) ・ 休日
	日	出勤(　　時　　分 ～　　時　　分) ・ 休日
	祝	出勤(　　時　　分 ～　　時　　分) ・ 休日
	勤務形態	変則的な勤務のある方は下欄に勤務形態を具体的に記入してください

産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	□ 取得予定　□ 取得中 年　月　日～　年　月　日
育児休業の取得 ※取得予定を含む	□ 取得予定　□ 取得中 年　月　日～　年　月　日
復職(予定)年月日	□ 復職予定　□ 復職済　　年　月　日

○この証明書はかめおか児童クラブの入会申請のためのものです。事業主の方で枠内を漏れなく記入してください。

○記載内容に変更が生じた場合は、再度提出が必要です。