

就労・就学証明書

注意事項

- ※ 未記入がないか、内容に相違がないか必ず確認してください。
- ※ 記載内容をもとに判定いたします。弊社が必要と判断した場合以外、確認のための連絡はいたしません。
- ※ 変更が生じた場合は、速やかに再提出をお願いいたします。
- ※ 代表社印等（訂正印も含め）の押印は不要です。ただし証明書の偽造・改ざんを行った場合、刑法第159条私文書偽造罪等の刑事責任を問われることがあります。また、入所取消しとなる場合があります。（すでに入所している場合は退所となります。）

(保護者記入欄)

入所児童との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他 ()	児童クラブ	Mo-ne新林児童クラブ
フリガナ			
児童名			
2024年度の学年	年生	年生	年生
通勤(学)時間	(片道) 時間 分 <small>※異なる場所への通勤がある場合は、ひと月(4週間)の平均の通勤時間</small>	提出理由 <input type="checkbox"/> 入所申請 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 兼業による追加 <input type="checkbox"/> 内容変更	

(就労先記入欄)

就労証明書 (就労先記入欄)	勤労者名				
	勤務先	名称	電話番号		
		所在地			
	就労形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	就労(事業開始)年月日	西暦 年 月 日から	<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 就労内定(予定)	
	派遣・パート・アルバイト	<input type="checkbox"/> 無期雇用 <input type="checkbox"/> 有期雇用 更新予定 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 未定	西暦 年 月 日まで	<small>※有期雇用の場合は、期限と更新予定を記載</small>	
	仕事内容	勤務地*1	<input type="checkbox"/> 自宅外	<input type="checkbox"/> 自宅内(同敷地内含む)	
	勤務形態*2	ひと月(4週間)の就労時間合計	時間 分	終業(退勤)時刻	時 分
		変則勤務のひと月(4週間)の平均終業(退勤)時刻			時 分
	休日	<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"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 回) <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 不定休			
*1【勤務地】	自宅外・自宅内の両方がある場合は、就労時間が多い方を選択してください。				
*2【勤務形態】	ひと月(4週間)の就労合計時間と休日を記載してください。 変則勤務の方は、平均終業(退勤)時刻を記載してください。 就労時間は、雇用契約上の時間で休憩や残業時間は含みません。				
単身赴任	<input type="checkbox"/> 赴任中 <input type="checkbox"/> 予定	西暦 年 月 日 ~	年 月 日		
育児休業の取得 育児休業法に基づく場合	西暦 年 月 日 ~	年 月 日			
特記事項	株式会社キッズホーム樂代表取締役 宛 記載事項について、事実と相違がないことを証明します。 ※発行日から3ヵ月間有効。日付・名称・代表者名未記入のものは無効。 問合せ先電話番号				
所在地					
名称・代表者名	担当者名				

(就学先記入欄)

就学証明書 (就学先記入欄)	学校在籍者名			
	学校等種別	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 専修学校 <input type="checkbox"/> 各種学校 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	学校等名称		就学期間	西暦 年 月 日
	所在地			~ 年 月 日
	ひと月(4週間)の就学時間(合計)	時間 分	終学(下校)時刻	時 分
	休日	<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"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 回) <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 不定休		
	株式会社キッズホーム樂代表取締役 宛	西暦 年 月 日		
	記載事項について、事実と相違がないことを証明します。	※発行日から3ヵ月間有効。日付・名称・代表者名未記入のものは無効。 問合せ先電話番号		
	所在地			
	名称・代表者名	担当者名		