

※この用紙は、学童クラブ入会申請専用のものです。

※12月の集中受付期間の申請は11月1日以降の証明のみ有効です。

学童専用

※保育所等使用不可

保護者の方が記入してください。

入会申請児童氏名			
生年月日	年 月 日生	年 月 日生	年 月 日生

以下は勤務先の方が記入してください。※証明者の方は、記入される前に裏面の注意事項をご確認ください。

在 職 ( 内 定 ) 証 明 書

(宛先)昭 島 市 長

所在地  
事業所名  
代表者名  
電話番号  
(記入者名 )

又  
は  
代  
表  
者  
印

以下のとおり相違ないことを証明します。

(フリガナ) 就労者氏名	勤務状況 ※該当するものに☑及び記入	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 復職予定(令和 年 月 日より) <input type="checkbox"/> 内定者(令和 年 月 日より)
勤務先名称 (事業所名と異なる場合)		
勤務先所在地 (事業所所在地と異なる場合)	電話( ) -	
仕事の内容		
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非常勤(パート・アルバイト) <input type="checkbox"/> 契約・派遣社員 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他( )	
勤務日数及び勤務日 (雇用契約上の日数)	<input type="checkbox"/> 1週間 日勤務 又は 1箇月 日勤務 (月・火・水・木・金・土・日・不定期) ※出勤曜日に○をしてください。 <input type="checkbox"/> 変則勤務(シフト制)※1箇月平均 日勤務 (月・火・水・木・金・土・日・不定期)	
勤務時間 (雇用契約上の時間)	平日 時 分 ~ 時 分 (休憩 分) 1日実働 時間 土曜日 時 分 ~ 時 分 (休憩 分) 1日実働 時間	
勤務に関する 特記事項	※実際の勤務状況で、上記以外の勤務日・勤務時間がある場合は記入してください。	
育児のための勤務 時間短縮等の場合	平日 時 分 ~ 時 分 (休憩 分) 1日実働 時間 土曜日 時 分 ~ 時 分 (休憩 分) 1日実働 時間 時間短縮期間 年 月 日 ~ 年 月 日	
通勤手段/時間	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他( ) /片道 時間 分	
直近3箇月の 勤務実績(予定)	※直近の実績が3箇月未満の場合は、予定を含めた3箇月とし、復職予定者及び内定者は、開始月からの3箇月としてください。 ※有休及び超過勤務を含みます。 年 月 (実績・予定)   年 月 (実績・予定)   年 月 (実績・予定)	
就労日数/総時間数	日 / 時間   日 / 時間   日 / 時間	

記入日: 年 月 日

※記入日から3箇月以内の申請に有効です。

証明者の方へ

この証明書を記入する際には、以下の事項にご注意ください。

1. この証明書は、学童クラブ入会のために使用するもので、その他の目的に使用するものではありません。
2. 代表者印又は社印が無いものは無効です。ただし、支店等で証明される場合は、支店長等の氏名と印に代えることができます。
3. 証明書の有効性を確認するため、**証明年月日**も必ず記入してください。
4. 各種証明事項については漏れのないように記入し、該当項目にを記入、又は○で囲んでください。 ※虚偽の証明は無効となります。
5. 訂正箇所には、代表者印又は社印を必ず押印してください。  
**※修正液等で訂正された証明は無効とします。**
6. 雇用形態が派遣社員の証明者は、派遣元又は派遣先のどちらでも構いません。
7. 証明内容を照会させていただく場合がありますので、記入者名は必ず記入してください。

お問い合わせ  
昭島市子ども家庭部子ども育成課  
学童クラブ係  
電話 042-544-5111  
内線2248・2249