

(別記様式第2号)

児童名			
-----	--	--	--

学童クラブ入会用

就労証明書 兼 自営業等申告書				
氏名			住所	
就労(予定)年月日	年 月 日～( 年 月 日) ※期間が決まっている方は記入してください。			
雇用形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 契約・派遣 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他( )		仕事内容(職種)	
	<input type="checkbox"/> 自営業の主たる従事者 <input type="checkbox"/> 自営業の協力者		業種【 】	
	<input type="checkbox"/> 農業の主たる従事者 <input type="checkbox"/> 農業の協力者		耕作物【 】	
	備考			
就労先住所				
就労状況	日数	日曜を除く週あたりの勤務日数		日/週
	<input type="checkbox"/> 固定時間	時 分から 時 分まで		
	<input type="checkbox"/> 変則時間	曜日 時 分から 時 分まで		
		曜日 時 分から 時 分まで		
		曜日 時 分から 時 分まで		
備考				
通勤時間	時間 分			
出産前後	出産予定日 年 月 日 (第 子)			
	出産場所(予定)			
	産後の予定(3ヶ月後)	1 職場復帰 3 自営業・農業	2 育児休業( / ~ / ) 4 仕事を探す	
疾病又は病人の看護等	氏名	児童との続柄( )		
	住所(看護の場合)			
	病名			
	通院場所			
	入院・通院期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (予定)		
	通院日数(看護日数)	週 日 ( 時 分 ~ 時 分)		
備考				
その他	就学の場合	学校名		
		就学期間 年 月 日 ~ 年 月 日 (予定)		
	特別な事情			
上記事項内容について(証明・申告)いたします。				
令和 年 月 日				
事業所(申告者)所在地				
事業所名				
事業主(申告者)名 印				
(TEL )				

※出産前後、本人又は家族の疾病、就学を理由に申込される場合は、具体的に状況のわかるものを添付してください。