

## 勤 務 証 明 書

令和 年 月 日

東久留米市長 殿

証明者(事業所)

所 在

名 称

代表者名

印

下記のとおり、勤務していることを証明いたします。

記

1 勤務者	住 所			
	氏 名		生年月日	年 月 日生
2 勤務場所	所在地			
	名 称		TEL	内線
3 就職年月日 (雇用契約期間)	常 勤	昭和・平成・令和	年 月 日 から	
	非常勤(パート)	昭和・平成・令和	年 月 日 から	年 月 日まで
4 勤務時間	平日	午前	時 分 から	午後 時 分まで
	土曜日	午前	時 分 から	午後 時 分まで
	上記のうち、休憩・休息时间 _____分 実勤務時間 _____時間 _____分			
※時間の記載が難しい場合は、勤務シフト表等を添付してください。				
5 勤務日数	月 日・週	日勤務	(月・火・水・木・金・土・日)	
特 殊 理 由	※変則勤務、不定休など、上記に記載できないことはこちらに記入してください。 ※育児時間を取得する場合は、上記勤務時間欄には契約上の時間を記載し、特殊理由欄に取得している時間帯等を記載してください。			

ご記入の際は、裏面の注意点をご覧ください。

※保護者記入欄

児童氏名 \_\_\_\_\_

※ 雇用主の方へ、ご記入いただくにあたっての注意点

この証明書は、学童保育所入所事務のために使用するものです。

お手数ですが、記入漏れのないようにお願いいたします。

- 1、 証明者の押印、証明年月日の記入を忘れずをお願いいたします。
- 2、 勤務時間は、時間外勤務等を含まない就労規則上の時間をご記入ください。
- 3、 「就職年月日」は、採用された日付(採用予定者は採用予定日)をご記入ください。
- 4、 「雇用契約期間」の終了日は、非常勤の場合、現在雇用契約している期間の終了日をご記入ください。

【問合せ先】 東久留米市 児童青少年課 児童青少年係  
電話 042-470-7735(直通)