

就労等事項に関する証明書

与謝野町学童クラブ利用申請用

学童クラブ名	クラブ	利用児童氏名
--------	-----	--------

上記の児童が学童クラブの利用を申し込むにあたり、就労等に関する内容は下記のとおりです。
 なお、内容については、町職員が公簿等を閲覧、調査することに同意します。

利用者との続柄 _____ 氏名 _____ (印)

区 分	勤務の状況 (該当する内容を○で囲む、又は記入すること)				
給 与 所 得 者・内職等	・常 勤	・勤務先 (内職は受注先)	・職種 (仕事内容)	・通常の勤務(従事)時間 時 分～ 時 分	就労日数 週 日
	・非常勤			(勤務形態が複数の場合) 時 分～ 時 分	
	・アルバイト (パート)	・勤務場所		時 分～ 時 分	曜日
	・契約社員			時 分～ 時 分	曜日
	・内 職			時 分～ 時 分	(不定 期) 主に 曜日 曜日
			・残業 週 時間程度		

契約期間 (決まっている場合のみ記入してください) _____ 年 月 日～ _____ 年 月 日

自 営 業	・織物業 ・農林水産業 ・建設関係 ・小売業 ・サービス業 ・その他 ()	・事業主 ・家族従業員	仕事内容 (織物業は種類と台数、農業は主な農作物等)	通常の勤務(従事)時間 時 分～ 時 分	就労日数 週 日 休日
		・居宅内 ・居宅外		(勤務形態が複数の場合) 時 分～ 時 分 時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	

・疾病等 ※保育が困難な事情をお尋ねします。	疾 病	傷病名： ※事情により、公的医療証の写し、診断書等の提出をお願いすることがあります。
	障 害	障 害 _____ 級 (ただし、保育が困難な程度の障害に限ります) ※障害者手帳の写しを添付してください。
	出 産	予定日を証するもの ※母子手帳の写しを添付してください。(出産予定日記載欄)
・看病等	家族の介護	介護を必要とする人(氏名： _____、介護する人との続柄： _____) ※介護保険被保険者証の写しを添付してください。
・その他	(放課後児童クラブを利用しなければならない特別の事情) (面接等で事情をお尋ねします)	

上記のとおり相違ありません。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(事業所等) 所在地：
 名 称：
 代表者名：
 T E L：

※押印不要

