

在 職 証 明 書

B

泉南市教育委員会 御中

※確認のため、事業所に連絡することがあります。

※兄弟姉妹がいる場合、保護者等 1 名につき 1 通提出してください。

勤 務 者 氏 名			
就 労（予定）期 間	☐ 無期 ☐ 有期	年 月 日～ 年 月 日 (無期の場合は就労開始日のみ)	
(契約期間) 満了後の更新の有無	☐ 有 ☐ 有 (予定) ☐ 無 ☐ 未定 (備考)		
勤 務 時 間 (残 業 が あ る 場 合 月 平 均 時 間 も 記 載)	平 日 ☐ 午前・ ☐ 午後 時 分 ～ ☐ 午前・ ☐ 午後 時 分 (備考) うち休憩時間____分・残業月平均____時間		
	土曜日 ☐ 午前・ ☐ 午後 時 分 ～ ☐ 午前・ ☐ 午後 時 分 土曜日出勤 (☐ 毎週 ・ ☐ 月平均____回 ・ 年平均____回) (備考) うち休憩時間____分・残業月平均____時間		
休 日	定休の場合	☐ 月 ・ ☐ 火 ・ ☐ 水 ・ ☐ 木 ・ ☐ 金 ・ ☐ 土 ・ ☐ 日	
	不定休の場合	月に____日休み ※申込内容 (土曜日保育・延長保育の有無) によって はシフト表・出退勤表を確認する場合があります。	
平 均 就 労 日 数	一カ月のうち 日間		
職 種	☐ 正社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 派遣社員 ☐ 契約社員 ☐ 自営中心者 ☐ 自営協力者 ☐ その他 () ※自営業の場合は別途営業確認ができる書類 (入会案内 1 ページ参照) を提出してください		
勤 務 地	所在地 : 事業所名 : 電話番号 : ()		
上記のとおり、相違なく就労していることを証明します。 年 月 日			
事業所所在地			
事 業 所 名			
代 表 者 氏 名			
電 話 番 号			
記 載 者 氏 名			
記載者連絡先			

※以上については、事業者が記入してください。

※以下については、保護者が必ず記入してください。

通 勤 時 間	片道 時間 分 (通勤方法 : ☐ 車 ☐ バイク ☐ 自転車 ☐ 電車 ☐ バス ☐ 徒歩)		
児 童 会 名	() 留守家庭児童会	☐ 単身赴任	
児 童 名	(児童との続柄 :)		