Ｂ

**在　職　証　明　書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |  | |
| **就労開始日** | **□ 昭和　□ 平成　□ 令和　　　　年　　　月　　　日から** | |
| **就労終了日** | **（契約期間がある場合のみ記載）令和　　　年　　　月　　　日まで** | |
| **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　　分から□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　　分から□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** | **※申込内容（土曜日保育・延長保育の有無）によって**  **月に　　　日休み**  **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 □自転車　□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：　　 　） | |