就労(採用内定)証明書

この証明書は、保護者の就労先事業者等にて作成してください。

勤務者氏名			勤務	者住所					
採用(予定)年月日	年	月	日	育休復り	帚予定		年	月	日
勤 務 形 態	□被用者	・ 口法人	.代表者	または個人	事業主	• □ <i>₹</i>	- の他()
勤務日数	月日	または 週	F	3					
勤 務 時 間	平 日	時	分~	時	分				
	土曜日	時	分~	時	分	(毎週	• 隔週 •	不定期)
育児時間 (短時間勤務) 取得中(予定)の場合	取得期間 年	月 日~	~	年 月	日	勤務時間 時	分~	時	分
休 日	□ ()曜日	□祝	l目 · □	不定期	(週	日・月	月)	
仕 事 内 容									
※実際の勤務地が所在地と異なる場合 勤務地住所									
勤務地名称			電話	番号					
江戸川区長 殿				-					
上記の事項について、事実と相違ないことを証明します。									
				証明	日		年	月	日
勤務先	所在地								
	名称								
	代表者				作用	成部署:			
	電話				作品	成者名:			

※この証明書はすくすくスクール学童クラブ登録のために使用するものです。 その他の目的に使用することはありません。

※この証明書は、企業等が従業員の就労状況を証明するものです。社印は不要ですが、虚偽の記載があった場合は証明を無効とします。

※個人事業主を除き、保護者本人が記載した場合は証明を無効とします。

※本証明書の内容について、就労先事業者に無断で作成し、または改変を行った時は、刑法上の罪に問われる場合があります。

※訂正する際は二重線で消してください。消せるボールペン、鉛筆での記入や修正液、修正テープの使用が認められた証明は無効とします。

※被用者とは正規・派遣・契約社員・非常勤・パート・アルバイト等、雇われている就労形態を示します。

※保護者本人が法人代表者・個人事業主の方は自身で作成し、源泉徴収票か所得税確定申告書(税務署受付印のある控)等を提示してください。

◎不明な点は貴事業所証明書作成者の方に照会させていただく場合があります。ご了承ください。

◎問い合わせ先 江戸川区教育委員会事務局教育推進課すくすくスクール係 ℡03-5662-8132

保護者記入欄

#1.75 // Land No. 20 No. 10 Land	通 勤 時 間	通 勤 方 法 (該当するものに○)			
勤務先までの通勤時間と方法	分	電車・バス・車・バイク・自転車・徒歩			