（提出先）茨木市長

勤　務　等　証　明　書

○この証明書は学童保育室入室申請のために使用するものであり、その他の目的に使用することはありません。
○保護者及び70歳未満の同居者（児童の兄弟姉妹を除く）は提出が必要です。
○勤務先・時間等に変更があった場合、速やかに再提出してください。
○証明内容に相違した場合は、入室後であっても学童保育室を利用できなくなる場合があります。

保護者等記入欄	勤務者氏名 （生年月日）	（　　年　　月　　日）	現住所	〒
			児童氏名	
	電話		学童保育室名	学童保育室

※この証明書は必ず事業所が記入押印してください。

勤務証明書	所属部課名		電話	
	採用年月日	年　月　日	育児休業取得期間	年　月　日～　年　月　日
	勤務時間	時　分　～　時　分		
	出勤日 休日	出勤日に○をつけ、休日に×をつけてください。不定休の場合は○×不要です。休日の日数のみご記入ください。 **月・火・水・木・金・土・日（不定休の場合：　日休み／月・週）** ※土曜日に休日出勤がある場合はその旨をお書きください。 記載がない場合は月～土の利用をしていただけません。（　　）		

上記のとおり相違ないことを証明します。

（証明日）　　年　　月　　日

所在地＿＿＿＿＿＿＿＿

事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿

雇用主　　㊞

※自営業の方はこちらに記入ください。

自営業申立書	自営業に従事する家族名（本人含む）		従事時間	平日	時　分　～　時　分
				土曜	時　分　～　時　分
			従事時間	平日	時　分　～　時　分
				土曜	時　分　～　時　分
			従事時間	平日	時　分　～　時　分
				土曜	時　分　～　時　分
			従事時間	平日	時　分　～　時　分
				土曜	時　分　～　時　分
	業種		屋号		
	所在地		電話		

上記のとおり相違ないことを申し立てます。

年　　月　　日

事業主氏名（保護者氏名）　　㊞

※事業主の方へのお願い
○お手数ですが、上記事項にもれのないように、ご記入いただき、代表者の印を押印してください。
○修正液、修正テープ等で修正されたものは無効となります。証明印と同一の訂正印で訂正してください。
○鉛筆、摩擦で消えるボールペン等で記入されたものは無効となります。
○証明内容について、茨木市学童保育課の職員が、事業主の方へ電話により確認させていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。
○ご不明な点がある場合は、茨木市学童保育課までお問い合わせください。[TEL 072（620）1801]