

# 就 労 証 明 書（児童福祉施設申請書用）

\* 就労証明書は父母ともに1枚ずつ必要です。

申請施設	<input type="checkbox"/> 保育所（園） <input checked="" type="checkbox"/> <del>放課後児童クラブ</del> * 該当のところの□にレを入れて下さい。		
児童氏名	年齢	歳	
	学年	年生 * 放課後児童クラブのみ	
就労者氏名		児童との 続柄	

上記の太枠内は保護者が記入してください。

以下の部分は勤務先で証明を受けてください。

就労者氏名		仕事の 内容		勤務先 住所	
雇用の形態	常勤 ・ 非常勤 ・ 派遣契約社員 ・ パート ・ アルバイト				
	自営業の 場合	個人事業主 ・ 会社経営 ・ 従事者 ・ その他（ ）			
就労開始年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 （ 就労中 ・ 就労予定 ）				
通勤方法	電車 ・ バス ・ 自動車 ・ バイク ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他（ ）			通勤時間	時間 分
就労状況	就労する曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土			
	就労時間	時 分から 時 分まで			
	★ 不定期休日やシフト制など補足が必要な場合は、こちらに就労状況を記入してください。 就労状況が変わられた場合は、再提出してください。				

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日 会社名 \_\_\_\_\_  
会社所在地 \_\_\_\_\_  
代表者（事業主） \_\_\_\_\_ 

## 《就労証明書を作成していただく各企業等のご担当者様》

- (1) この証明書は、横浜町の福祉施設利用申請書に添付する資料として使用するものです。  
お手数をおかけしますが、必要事項を記入、押印の上、本人に交付してください。
- (2) 兄弟姉妹などで、2人以上申請される場合、就労証明書は一枚で構いません。
- (3) ご不明の点などがございましたら、横浜町健康福祉課（TEL 0175-78-2111）までお問い合わせください。

### 自営業等で就労状況を家族等親族が証明する場合

上記の就労証明欄の証明を受けた上で、下記により民生委員・児童委員の確認を受けてください。

上記の者が就労していることを確認しました。	令和 年 月 日
横浜町民生委員・児童委員	
氏名	