様式２

就労証明書（学童保育所入所用）

平成　　　年　　　月　　　日

岩内町長　様

所 在 地

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　下記のとおり就労している（する）ことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 就労者氏名 |  |
| 採用（予定）年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 就労形態 | 常勤　・　パート　・　その他（　　　　　　　　　　　） |
| 就労時間 | 平　日　　午前　 　時 　　分　～　午後　 　時 　　分土曜日　　午前　 　時 　　分　～　午後　 　時 　　分 |
| 勤務内容（できるだけ詳しく書いてください。） |  |

〈事業主の皆さんへ〉

　※ この証明書は、学童保育所への入所に際して必要な書類ですので、正確に記入願います。

　※ 必要により、訪問若しくは電話による実態調査をする場合がありますので、ご協力をお願いします。

－岩内町民生部保健福祉課（社会福祉・子育て支援担当）－