

保護者名		
児童名		生年月日 年 月 日
児童名		生年月日 年 月 日
児童名		生年月日 年 月 日

内職従事・支払証明書

錦町児童クラブ プロジェクトマネージャー 高橋紀子 様

令和 年 月 日

住所： _____

(従事者) 氏名： _____

児童との続柄：父・母・祖父・祖母・()

この証明書は、けやき児童クラブの利用申込等に必要な書類です。審査の際の重要な資料となりますので、お手数ですが下記事項に記入漏れのないよう証明願います。なお、証明していただいた内容について雇用主の方に照会させていただく場合がありますので、その際にご協力をお願いいたします。以下は、雇用主の方がご記入ください。

職 種	
従事状況	年 月 日従事開始 (<input type="checkbox"/> 現在継続中 <input type="checkbox"/> 年 月中止)
仕事の内容 (具体的に)	
従事場所	<input type="checkbox"/> 自宅内 <input type="checkbox"/> 自宅外 ()
従事日数	1週間平均 日 1ヶ月平均 日
従事時間	1日平均 時間 1週間平均 時間 1ヶ月平均 時間

上記のとおり従事し、支払したことを証明します。

令和 年 月 日

(雇用主) 所在地 _____
 事業所名 _____
 事業主 _____ (印)
 電話番号 () _____