

## 事業所等の勤務状況証明書

この書類は、揖斐川町留守家庭児童教室の入室申請に必要な書類となります。  
事業所様におかれましては、本書類の証明に、ご理解とご協力をお願いいたします。

氏名(保護者)		事業所等の証明欄
		左記のとおり証明します。 令和 年 月 日
勤務形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他	事業所名 代表者又は責任者
勤務日	<input type="checkbox"/> 定期 (月・火・水・木・金・土・日) <input type="checkbox"/> 不定期 週・月に                      日間勤務	
勤務時間	<input type="checkbox"/> 固定勤務 時 分～ 時 分 <input type="checkbox"/> 変則勤務 1日概ね                      時間勤務	
		印
氏名(保護者)		事業所等の証明欄
		左記のとおり証明します。 令和 年 月 日
勤務形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他	事業所名 代表者又は責任者
勤務日	<input type="checkbox"/> 定期 (月・火・水・木・金・土・日) <input type="checkbox"/> 不定期 週・月に                      日間勤務	
勤務時間	<input type="checkbox"/> 固定勤務 時 分～ 時 分 <input type="checkbox"/> 変則勤務 1日概ね                      時間勤務	
		印
氏名(保護者)		事業所等の証明欄
		左記のとおり証明します。 令和 年 月 日
勤務形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他	事業所名 代表者又は責任者
勤務日	<input type="checkbox"/> 定期 (月・火・水・木・金・土・日) <input type="checkbox"/> 不定期 週・月に                      日間勤務	
勤務時間	<input type="checkbox"/> 固定勤務 時 分～ 時 分 <input type="checkbox"/> 変則勤務 1日概ね                      時間勤務	
		印
氏名(保護者)		事業所等の証明欄
		左記のとおり証明します。 令和 年 月 日
勤務形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他	事業所名 代表者又は責任者
勤務日	<input type="checkbox"/> 定期 (月・火・水・木・金・土・日) <input type="checkbox"/> 不定期 週・月に                      日間勤務	
勤務時間	<input type="checkbox"/> 固定勤務 時 分～ 時 分 <input type="checkbox"/> 変則勤務 1日概ね                      時間勤務	
		印

揖斐川町留守家庭児童教室の設置などに関する条例施行規則第6条第1項規定  
「児童の保護者の保護が月15日以上欠け、その状態が3ヶ月以上継続することを証する書類」