

就 労 証 明 書

年 月 日

(あて先)

労働者協同組合ワーカーズコープセンター事業団
大室学童クラブすくすくらんど

事業者所在地

事業所名

代表者

電話番号

印

下記のとおり就労していることを証明します。

(自営・内職者の場合は、本書類をもって自営業等の勤務状況の申告とします)

勤労者氏名		勤務地	所在地 電話番号
採用年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 採用・採用予定	雇用形態	常勤・パートタイム・自営 その他 ()
勤 務 状 況			
勤務日	月・火・水・木・金・土・日	休日	週・月 曜日
勤務時間	午前・午後 時 分 ~ 午後 時 分	実労働時間	時間 分
仕事内容 (仕事内容)			
備考			

※ 以上は事業主が記入してください

※ 以下は保護者が必ず記入してください。

通勤所要時間	片道 時間 分	お迎え 予定時間	時 分
児童氏名		児童との続柄	

(注) 記載事項に虚偽があった場合には、申し込みが無効になります

(お問い合わせ先) 労働者協同組合ワーカーズコープセンター事業団 大室学童クラブすくすくらんど TEL:027-289-4284