

保護者記入欄

児童名	生年月日	年	月	日	小学校	学年 (令和7年4月1日現在)
-----	------	---	---	---	-----	-----------------

事業所記入欄

※有効期限3か月以内 ※訂正箇所は訂正印(社印・代表者印)を必ず押印すること  
(修正液、修正テープ、消せるボールペンは不可)

## 勤 務 証 明 書

- AfterSchoolははそノ森ニーニョス  
 木の間ニーニョスCome Come児童クラブ  
 Y☆ニーニョス小学生CLUB 宛て

証明日 年 月 日

所在地  
事業所名  
代表者名  
電話番号

社印  
または  
代表者印

下記の者は、当社(所)に勤務(口している・口予定である)ことを証明します。

ふりがな						
就労者氏名						
就労者住所	茨城県つくば市					
勤務地住所						
雇用(予定)期間	年 月 日 ~					
勤務内容						
雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> その他( )					
就労時間	1か月	日	1日	時間	合計時間	時間/月
			※休憩を含む		※休憩を含む	
	勤務日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日	<input type="checkbox"/> 祝祭日		<input type="checkbox"/> シフト制(週 日)	
	就労時間	時	分	~	時	分 ※休憩を含む
	育児短時間	時	分	~	時	分 ※休憩を含む
就労実績 ※就労実績がない場合は1ヶ月分の見込み額を記入	年	月分	年	月分	年	月分
	日/月		日/月		日/月	
	支給額	円	支給額	円	支給額	円
産前・産後休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> なし		年 月 日~		年 月 日	
育児休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> なし		年 月 日~		年 月 日	
備考欄						

※支給額は、賞与等一時金を除いた総支給額を記入してください。また、産休・育休の方は、休業前の直近3か月の実績を記入してください。実績日数には有給休暇を含みます。  
(提出上の注意)

- 勤務「予定である」証明書を提出された方は、勤務開始後、勤務「している」証明書の提出が必要です。
- この証明書は、ニーニョス 入所申込の際に必要な書類ですので、事業所の方が記載してくださいようお願いいたします。

勤務者と証明者の関係が本人あるいは親族の場合は、下記に第三者の証明が必要です。

証明日  
住所  
職氏名  
電話番号

上記のとおり相違ないことを証明します。

