保護者記入欄

児童名	生年月日	年	月	日	小学校 学年(令和8年4月1日現在)
児童名	生年月日	年	月	目	小学校 学年(令和8年4月1日現在)
児童名	生年月日	年	月	日	小学校 学年(令和8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)

務 明 証 勤

Afterschool ははそノ森ニーニョスビバ!宛て

年 月 日 証明日

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	口正社員	口パ-	-ト ロ	臨時に	7派遣 口	コその個	也()						
就労時間		1か月		日		1日		民 ※休憩を	計間	合	計時	間		 / 月 態含む
	勤務日	口月	口火	口水	口木	口金	ž 口	土口	日口	祝祭日	口シ	/フト制(週 日	1)
	就労時間		탡	f		分	~		時		分	※休憩	を含む	<u>ئ</u>
	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	i	月分			年	J	1分			年		月分
			I	日/月				日/	/月				日	/月
	支給額	Į		円	支流	給額			円	支約	含額			円
産前・産後休業の取得	□取得中	口取行	导予定	口なし			年	月	目,	~	年	: J]	日
育児休業の取得	□取得中	口取行	导予定	口なし			年	月	目	~	年	: J	1	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る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。

上記のとおり相違ないことを証明します。

証明日 住所 氏名 電話番号

(ET)