就労・就学証明書

注意事項

- **※ 未記入がないか、内容に相違がないか必ず確認してください。日付、名称、代表者名がない場合、採点できない場合があります。**
- ※ 記載内容をもとに判定いたします。運営事業者が必要と判断した場合以外、確認のための連絡はいたしません。
- ※ 変更が生じた場合は、速やかに再提出をお願いいたします。
- ※ 代表社印等（訂正印も含め）の押印は不要です。証明書の偽造・改ざんを行った場合、入所取消しとなることがあります。（すでに入所している場合は退所となります。）

（保護者記入欄）

入所児童との続柄	☐ 父 ☐ 母 ☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他 （ ）	児童クラブ	湘南こども村すばる
フリガナ			
児童名			
2027年度の学年	年生	年生	年生
保護者の通勤（学）時間	（片道） 時間 分 ※異なる場所への通勤がある場合は、ひと月(4週間)の平均の通勤時間	提出理由	☐ 入所申請 ☐ 転職 ☐ 兼業による追加 ☐ 内容変更

（就労先記入欄）

就労証明書（就労先記入欄）

勤労者名					
勤務先	名称		電話番号	― ―	
	所在地				
就労形態	☐ 常勤 ☐ 派遣 ☐ パート ☐ アルバイト ☐ 自営業 ☐ その他 （ ）				
就労(事業開始)年月日	西暦 年 月 日から ☐ 就労 ☐ 就労内定（予定）				
派遣・パート・アルバイト	☐ 無期雇用	☐ 有期雇用 更新予定	西暦 年 月 日まで ☐ あり ☐ なし ☐ 未定	※有期雇用の場合は、期限と更新予定を記載	
仕事内容		勤務地＊1	☐ 自宅外 ☐ 自宅内（同敷地内含む）		
勤務形態＊2	ひと月(4週間)の就労時間合計	時間 分	終業(退勤)時刻	時 分	

＊1【勤 務 地】 自宅外・自宅内の両方がある場合は、就労時間が多い方を選択してください。

＊2【勤務形態】 ひと月(４週間)の就労合計時間を記載してください。就労時間は、雇用契約上の時間で休憩や残業時間は**含みません。**
変則勤務の方の終業(退勤)時刻は、**平均終業（退勤）時刻**を記載してください。

単身赴任 ☐ 赴任中 ☐ 予定	西暦 年 月 日 ～	年 月 日
育児休業の取得 育児休業法に基づく場合	西暦 年 月 日 ～	年 月 日
特記事項		

放課後児童クラブ運営事業者代表者 宛

記載事項について、事実と相違がないことを証明します。

西暦 年 月 日

※発行日から3ヵ月間有効。

所在地		問合せ先電話番号 ― ―
名称		担当部署
代表者名		担当者名

（就学先記入欄）

就学証明書（就学先記入欄）

学校在籍者名				
学校等種別	☐ 学校 ☐ 専修学校 ☐ 各種学校 ☐ 職業訓練 ☐ その他 （ ）			
学校等名称		就学期間	西暦 年 月 日	
所在地			～ 年 月 日	
ひと月(4週間)の就学時間(合計)	時間 分	終学(下校)時刻	時 分	

放課後児童クラブ運営事業者代表者 宛

記載事項について、事実と相違がないことを証明します。

西暦 年 月 日

※発行日から3ヵ月間有効。

所在地		問合せ先電話番号 ― ―
名称		担当部署
代表者名		担当者名

就労について

【通勤時間】

・未記入の場合は、0分とさせていただきます。法人からの確認はございません。

【勤務先】

・派遣の場合の勤務地は派遣元の住所、派遣先の住所どちらでも構いません。

【就労（事業者開始）年月日】

・就労内定（予定）の場合は、入所後３ヵ月目の１５日までに、就労先が確認できる書類（身分証明書や健康保健証の写し等）の提出が必要です。提出がない場合は退所となります。

【派遣、パート、アルバイトの有期雇用】

・更新予定が「なし」の場合は、退職後３**ヵ月目の7日までに就労を開始し**、15日までに、保護者の状況を示す書類の提出が必要です。提出がない場合は退所となります。

【勤務地】

・雇用契約上で在宅勤務は、自宅内となります。

【勤務形態】

・一時的に時短勤務を取得されている場合や育児短時間勤務中の場合は、時短ではない内容で記載してください。

就学について

【通学時間】

・未記入の場合は、0分とさせていただきます。法人からの確認はございません。

【ひと月（４週間）の就学時間】

・休憩時間や教室の移動時間は除きます。

【終学(下校)時刻】

・終学(下校)時刻が曜日によって異なる場合は、夏休み等の長期休みを除く、ひと月（４週間）の平均終学(下校)時刻を記載してください。

藤沢市と協定を締結している放課後児童クラブ運営事業者一覧について（順不同）

公益財団法人藤沢市みらい創造財団	株式会社アイ・エー・アイ
社会福祉法人葵福祉会	シャムーズ株式会社
株式会社ハビリスデザイン	社会福祉法人高谷福祉会
学校法人大竹学園	一般社団法人Peace
社会福祉法人喜寿福祉会	特定非営利活動法人三楽
社会福祉法人湘南児童福祉会	株式会社キッズホーム欒

就労・就学証明書

見 本

注意事項

※ 未記入がないか、内容に相違がないか必ず確認してください。日付、名称、代表者名がない場合、採点できない場合があります。

※ 記載内容をもとに判定いたします。運営事業者が必要と判断した場合以外、確認のための連絡はいたしません。

※ 変更が生じた場合は、速やかに再提出をお願いいたします。

※ 代表社印等（訂正印も含め）の押印は不要です。証明書の偽造・改ざんを行った場合、入所取消しとなることがあります。（すでに入所している場合は退所となります。）

（保護者記入欄）

入所児童との続柄	■ 父 □ 母 □ 祖父 □ 祖母 □ その他（ ）		児童クラブ	お住まいの小学校区の児童クラブ名		
フリガナ	ﾌｼﾞｻﾜ ｼﾞﾄﾞｳ	ﾌｼﾞｻﾜ ｸﾗﾌﾞ				
児童名	藤沢 児童	藤沢 クラブ				
○○年度の学年	3 年生	1 年生	年生			
保護者の通勤（学）時間	（片道） 1 時間 30 分 ※異なる場所への通勤がある場合は、ひと月(4週間)の平均の通勤時間	提出理由	■ 入所申請	□ 転職	□ 兼業による追加	□ 内容変更

自宅内勤務の場合は「0分」と記載

（就労先記入欄）

就労証明書（就労先記入欄）

勤労者名	藤沢 児童クラブ			
勤務先 名称	勤労者の勤務先会社名	電話番号	勤労者の勤務先電話番号	
勤務先 所在地	勤労者の勤務先所在地			
就労形態	■ 常勤 □ 派遣 □ パート □ アルバイト □ 自営業 □ その他（ ）			
就労(事業開始)年月日	西暦 20○○ 年 月 日から	■ 就労	□ 就労内定（予定）	
派遣・パート・アルバイト	□ 無期雇用	□ 有期雇用更新予定	西暦 年 月 日まで □ あり □ なし □ 未定	※有期雇用の場合は、期限と更新予定を記載
仕事内容	事務	勤務地＊1	■ 自宅外	□ 自宅内（同敷地内含む）
勤務形態＊2	ひと月(4週間)の就労時間合計 150 時間 0 分	終業(退勤)時刻	17 時 00 分	

＊1【勤 務 地】 自宅外・自宅内の両方がある場合は、就労時間が多い方を選択してください。

＊2【勤務形態】 ひと月（4週間）の就労合計時間を記載してください。就労時間は、雇用契約上の時間で休憩や残業時間は**含みません。**
変則勤務の方の終業(退勤)時刻は、**平均終業（退勤）時刻**を記載してください。

単身赴任 □ 赴任中 □ 予定	西暦 年 月 日 ～ 年 月 日
育児休業の取得 育児休業法に基づく場合	西暦 年 月 日 ～ 年 月 日

過去の取得は記載不要

特記事項	特記すべき事項があれば、記載してください

放課後児童クラブ運営事業者代表者 宛

記載事項について、事実と相違がないことを証明します。

西暦 20○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

※発行日から**3ヵ月間有効。**

証明書を記載した日付

所在地	勤労先住所所在地		問合せ先電話番号 証明書に関する問合せ先電話番号
名称	勤労先会社名	押印不要	担当部署 部署等がある場合
代表者名	勤労先の代表者名		担当者名 証明書記載者名

正式な法人名が必要な場合は、二重線で見え消しの上、裏面に記載の法人名を記載してください

（就学先記入欄）

就学証明書（就学先記入欄）

学校在籍者名	藤沢 児童クラブ			
学校等種別	■ 学校 □ 専修学校 □ 各種学校 □ 職業訓練 □ その他（ ）			
学校等名称	就学者の就学先名称	就学期間	西暦 20○○ 年 ○○ 月 ○○ 日 ～ 20○○ 年 ○○ 月 ○○ 日	
所在地	就学先所在地			
ひと月(4週間)の就学時間(合計)	150 時間 0 分	終学(下校)時刻	17 時 00 分	

放課後児童クラブ運営事業者代表者 宛

記載事項について、事実と相違がないことを証明します。

西暦 20○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

※発行日から**3ヵ月間有効。**

証明書を記載した日付

所在地	就学先住所		問合せ先電話番号 証明書に関する問合せ先電話番号
名称	就学先名称		担当部署 部署等がある場合
代表者名	就学先の代表者名		担当者名 証明書記載者名