就労証明書

【本人（保護者等）記入欄】

氏　名			
住　所			
勤務地	1　自宅敷地内　2自宅敷地外　（いずれかの番号を○で囲んでください）		
児童氏名（学年）	小学校	続柄	通勤時間
（　　年） （　　年） （　　年） ※令和９年４月１日時点の学年	小学校	父・母・祖父・祖母 その他（　　）	片道　　分
放課後児童クラブ利用開始希望日	令和　　年　　月　　1　日		

【証明者（事業所等）記入欄】（記入にあたっては、裏面の「記入上の注意」をご覧ください。）

勤務先名称	
勤務先所在地	
区　　分 （該当する番号に○をしてください）	1　被用者（会社員等・パート・アルバイト等） 2　経営者（個人事業主・会社経営等）
勤務時間 （休憩時間を含む）	平日　　時　　分　～　　時　　分 土曜　　時　　分　～　　時　　分
勤務日数	日／週　または　　日／月
被用者の場合の雇用（予定）期間	雇用開始日　昭和・平成・令和　　年　　月　　日 以下は雇用期間の定めがある場合のみ記入してください。 雇用終了予定日　令和　　年　　月　　日 雇用契約の更新予定の有無　（　有　・　無　）
育休終了後の勤務開始日	育児休業から復帰する場合のみ記入してください。 令和　　年　　月　　日

上記放課後児童クラブ利用開始希望日時点において、就労している（見込みである）こと、及び、休業取得中でないことを証明します。

令和　　年　　月　　日

株式会社リトルスター　様

所在地（住所）

事業所名（役職）

代表者名（氏名）　　印

担当者・問合せ先

記入上の注意

この証明書は、放課後児童クラブの利用申込に当たり必要な書類ですので、記入漏れなどがないようにお願いします。

内容について貴事業所ご担当者の方に照会させていただくことがあります。

記載例

【証明者（事業所等）記入欄】

本人が記入した「放課後児童クラブ利用開始希望日」時点の見込みを記入してください。

勤務先・派遣先名称	株式会社　○○食品加工センター　御殿場営業所
勤務先・派遣先所在	御殿場市○○１００－３
区　　分 （該当する番号に○をしてください）	１　被用者（会社員等・パート・アルバイト等） ２　経営者（個人事業主・会社経営等）
勤務時間 （休憩時間を含む）	平日　　８時　３０分　～　　１７時　３０分 土曜　　８時　３０分　～　　１７時　３０分
勤務日数	５日／週　または　　日／月
被用者の場合の 雇用（予定）期間	雇用開始日　昭和・平成・令和　　元年　１０月　　１日 以下は雇用期間の定めがある場合のみ記入してください。 雇用終了予定日　　令和　6年　　９月　３０日 雇用契約の更新予定の有無　（　有　・　無　）
育休終了後の 勤務開始日	育児休業から復帰する場合のみ記入してください。 令和　　年　　月　　日

本社（派遣元）ではなく　実際の勤務先（派遣先）について記入してく

上記放課後児童クラブ利用開始希望日時点において、就労している（見込みである）こと、及び、休業取得中でないことを証明します。

令和　7年　１２月　　１日

株式会社リトルスター　様

所在地（住所）　静岡県静岡市葵区○－○

事業所名（役職）株式会社○○食品

代表者名（氏名）代表取締役　社長　一郎　　株式会社 ○○食品

担当者・問合せ先 総務課　福里　康生

054-＊＊＊-＊＊＊＊

社印または代表者印を必ず捺印してください。

記入されたご担当者の連絡先

その他不明な点は下記までお問い合わせください。

㈱リトルスター
〒412-0041御殿場市ぐみ沢1406-5
電話0550-81-3751
FAX 0550-81-3755

就労証明書

【本人（保護者等）記入欄】

氏　名			
住　所			
勤務地	1　自宅敷地内　2自宅敷地外　（いずれかの番号を○で囲んでください）		
児童氏名（学年）	小学校	続柄	通勤時間
（　　年） （　　年） （　　年） ※令和９年４月１日時点の学年	小学校	父・母・祖父・祖母 その他（　　）	片道　　分
放課後児童クラブ利用開始希望日	令和　　年　　月　　1　日		

【証明者（事業所等）記入欄】（記入にあたっては、裏面の「記入上の注意」をご覧ください。）

勤務先名称	
勤務先所在地	
区　　分 （該当する番号に○をしてください）	1　被用者（会社員等・パート・アルバイト等） 2　経営者（個人事業主・会社経営等）
勤務時間 （休憩時間を含む）	平日　　時　　分　～　　時　　分 土曜　　時　　分　～　　時　　分
勤務日数	日／週　または　　日／月
被用者の場合の雇用（予定）期間	雇用開始日　昭和・平成・令和　　年　　月　　日 以下は雇用期間の定めがある場合のみ記入してください。 雇用終了予定日　令和　　年　　月　　日 雇用契約の更新予定の有無　（　有　・　無　）
育休終了後の勤務開始日	育児休業から復帰する場合のみ記入してください。 令和　　年　　月　　日

上記放課後児童クラブ利用開始希望日時点において、就労している（見込みである）こと、及び、休業取得中でないことを証明します。

令和　　年　　月　　日

株式会社リトルスター　様

所在地（住所）

事業所名（役職）

代表者名（氏名）　　印

担当者・問合せ先

記入上の注意

この証明書は、放課後児童クラブの利用申込に当たり必要な書類ですので、記入漏れなどがないようにお願いします。

内容について貴事業所ご担当者の方に照会させていただくことがあります。

記載例

【証明者（事業所等）記入欄】

本人が記入した「放課後児童クラブ利用開始希望日」時点の見込みを記入してください。

勤務先・派遣先名称	株式会社　○○食品加工センター　御殿場営業所
勤務先・派遣先所在	御殿場市○○１００－３
区　　分 （該当する番号に○をしてください）	１　被用者（会社員等・パート・アルバイト等） ２　経営者（個人事業主・会社経営等）
勤務時間 （休憩時間を含む）	平日　　８時　３０分　～　　１７時　３０分 土曜　　８時　３０分　～　　１７時　３０分
勤務日数	５日／週　または　　日／月
被用者の場合の 雇用（予定）期間	雇用開始日　昭和・平成・令和　　元年　１０月　　１日 以下は雇用期間の定めがある場合のみ記入してください。 雇用終了予定日　　令和　6年　　９月　３０日 雇用契約の更新予定の有無　（　有　・　無　）
育休終了後の 勤務開始日	育児休業から復帰する場合のみ記入してください。 令和　　年　　月　　日

本社（派遣元）ではなく実際の勤務先（派遣先）について記入してく

上記放課後児童クラブ利用開始希望日時点において、就労している（見込みである）こと、及び、休業取得中でないことを証明します。

令和　7年　１２月　　１日

株式会社リトルスター　様

所在地（住所）　静岡県静岡市葵区○－○

事業所名（役職）株式会社○○食品

代表者名（氏名）代表取締役　社長　一郎　　株式会社○○食品

担当者・問合せ先 総務課　福里　康生

054－＊＊＊－＊＊＊＊

社印または代表者印を必ず捺印してください。

記入されたご担当者の連絡先

その他不明な点は下記までお問い合わせください。

㈱リトルスター
〒412-0041御殿場市ぐみ沢1406-5
電話0550-81-3751
FAX 0550-81-3755