

就労証明書

八千代町長 殿

証明日	令和	年	月	日
事業所名				
代表者名	印			
所在地				
電話番号				
記入者名				
記入者連絡先				

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

No.	項目	記入欄			
勤務先事業者に関する事項					
1	業種	※1 ()			
就労者に関する事項					
2	ふりがな				
	就労者氏名				
3	就労者住所				
就労状態等に関する事項					
4	雇用(予定)期間	※2 年 月 日 ~ 年 月 日			
5	勤務先事業所名				
6	勤務先住所				
7	勤務先電話番号				
8	雇用の形態	※3 ()			
9	就労時間 (固定就労の場合)	<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	合計時間	時間	分
		平日	時	分	~ 時 分
		土曜	時	分	~ 時 分
		日曜	時	分	~ 時 分
10	就労時間 (変則就労の場合)	※4	時間	分	
11	就労実績	年 月	年 月	年 月	
		日/月	日/月	日/月	
12	産前・産後休業の取得	※5	年 月 日	~	年 月 日
13	育児休業の取得 (予定期間)	※6	年 月 日	~	年 月 日
		短縮可能時期	年 月 日	延長可能時期	年 月 日
14	復職年月日		年 月 日		
その他					
15	備考欄				

※1~6は裏面記入要領から該当するものを選択すること。

保護者記入欄

児童名	生年月日	年	月	日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	年	月	日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	年	月	日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)