

就労証明書

大町町長 様

平成 年 月 日

事業所名

代表者名

印

所在地

電話番号

(記入担当者名：)

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	仕事内容	
就労者に関する事項		
2	就労者氏名	(ふりがな)
3	就労者住所	
就労状況等に関する事項		
4	採用(予定)年月日	年 月 日 (就労している ・ 就労予定)
5	勤務地が証明書の所在地と違う場合	名称
		勤務地
		電話番号
6	雇用形態	正規 ・ パートタイム ・ アルバイト ・ 契約社員 ・ 派遣社員 日々雇用 ・ その他 ()
7	雇用期限	無 ・ 有 (期限有の場合 平成 年 月 日まで)
8	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 <input type="checkbox"/> シフト制
		平日 時 分 ~ 時 分まで (時間 分)
		土曜日 時 分 ~ 時 分まで (時間 分)
9	就労時間(変則就労の場合)	月間 時間 分
10	勤務日数	週平均 日 ・ 月平均 日
11	産前・産後休業の取得	取得予定・取得中 平成 年 月 日~平成 年 月 日
12	育児休業の取得	取得予定・取得中 平成 年 月 日~平成 年 月 日
13	復職年月日	平成 年 月 日
その他		
14	備考欄	

保護者記入欄

児童名	年 月 日生	保育園 <input type="checkbox"/> 在園中 <input type="checkbox"/> 申込中
児童名	年 月 日生	保育園 <input type="checkbox"/> 在園中 <input type="checkbox"/> 申込中
児童名	年 月 日生	保育園 <input type="checkbox"/> 在園中 <input type="checkbox"/> 申込中

※雇用主の方へ記載のお願い

この証明書は、保育所等入所のための資料となります。不明な点は担当者へ照会させていただく場合があります。