

就 労 証 明 書

保護者 記入欄	保護者等	氏名	
		住所	下郷町
	児 童 名		年 月 日生
	児 童 名		年 月 日生
	児 童 名		年 月 日生

※これから下は事業所記入欄となります。該当する項目に✓をつけて必要事項をご記入願います。

勤務先名称 及び住所	電話 ()		
雇 用 形 態	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他 ()		
業務の内容			
勤 務 日 数	月平均 日	勤務日	<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"/> シフト制 (シフト制の方も勤務日に✓してください)
勤 務 時 間 (シフトの場合は すべて記入)	不規則勤務 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (夜勤・交代制)	時 分 ~ 時 分	1日の勤務時間 時間 分
産前産後休暇 (該当の場合のみ)	年 月 日 ~	年 月 日	
育児休業の期間 (該当の場合のみ)	年 月 日 ~	年 月 日	
	復職(予定)日	年 月 日	

上記の者について、 年 月 日より 在職中 内定 就労予定であることを証明します。

令和 年 月 日

事業所所在地

事業所名称

代表者氏名

印

電話番号