

就労証明書

蓮田市長

殿

証明日	年	月	日	
事業所名				
代表者名	Ⓜ			
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 【記入不要】								
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)	※5	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単身赴任 (赴任予定) <input type="checkbox"/> 予定有 <input type="checkbox"/> 予定無 <input type="checkbox"/> 赴任中 (期間) 年 月 日 ~ 年 月 日 ②育児短時間勤務 (申請) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (承諾期間) 年 月 日 ~ 年 月 日 (勤務時間) 時 分 ~ 時 分 (日数) 週 日							

※1~5は裏面の所定の選択肢から該当するものを記入すること。

保護者記入欄

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