

就労証明書

桂川町長

殿

証明日 令和 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	
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	有期 無期 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	自営業 正社員 非常勤社員・パート・アルバイト
9	就労時間 (固定就労の場合)	勤務する曜日 □月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝祭日
		時 分 ~ 時 分 月間合計時間 時間 分
10	就労時間 (変則就労の場合)	時 分 ~ 時 分 月間合計時間 時間 分
		時 分 ~ 時 分
		月間合計時間 時間 分 <small>※上記の区分での記入が難しい場合はシフト表等勤務時間の分かるものの提出をお願いします。</small>
11	就労実績 (直近3か月)	年 月 年 月 年 月
		日/月 日/月 日/月
12	産前・産後休業の取得	年 月 日 ~ 年 月 日
13	育児休業の取得 (予定期間)	年 月 日 ~ 年 月 日
14	復職(予定)年月日	年 月 日
その他		
15	備考欄	

保護者記入欄

児童名	生年月日	施設名
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第二希望)
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第三希望)