

就労証明書

殿

証明日	平成	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	平成 年 月 日 ~ 平成 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		()					
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)	月間	時間	分				
11	就労実績	平成 年 月	平成 年 月	平成 年 月				
		日/月	日/月	日/月				
12	産前・産後休業の取得	平成 年 月 日	~	平成 年 月 日				
13	育児休業の取得 (予定期間)	平成 年 月 日	~	平成 年 月 日				
		短縮可能時期	平成 年 月 日	延長可能時期	平成 年 月 日			
14	復職年月日	平成 年 月 日						
その他								
15	備考欄							

※1~6はプルダウンリスト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)