

# 就労証明書

常総市長

殿

証明日 平成 年 月 日

事業所所在地

事業所名

代表者名

Ⓜ

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(仕事の内容)	( )	
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	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	正社員 / パート・アルバイト / 非常勤・臨時職員 / 派遣社員 / その他( )	
9	勤務日数	<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"/> シフトにより不定期 1か月平均日数 日	
10	勤務時間	平日	時 分 ~ 時 分
		土曜	時 分 ~ 時 分
		日曜	時 分 ~ 時 分
11	1日あたりの労働時間 ※休憩時間を除く	時間 分	
12	1か月あたりの実労働時間	月間 時間 分	
13	就労実績	平成 年 月 日 / 月	平成 年 月 日 / 月
		平成 年 月 日 / 月	平成 年 月 日 / 月
14	産前・産後休業の取得	取得中 / 取得予定	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
15	育児休業の取得 (予定期間)	取得中 / 取得予定	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
		短縮可能時期	平成 年 月 日 まで <input type="checkbox"/> 保育施設利用開始でき次第復職可
		延長可能時期	平成 年 月 日 まで
その他			
16	備考欄		

## 保護者記入欄

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

保護者 自由記載欄	※始業前の出勤・残業・不定期の土曜出勤等、上記証明に記載されない事項を記入してください。
--------------	--