

# 就労証明書

甲佐町長

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							
就労者に関する事項								
2	ふりがな							
	就労者氏名							
	就労者住所							
就労状態等に関する事項								
4	雇用（予定）期間	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							
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)	時間	分					
11	就労実績 (直近3ヵ月)	年 月	年 月	年 月	※実績無しの場合ひと月の見込みで可			
		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				
		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							

※1~6はプルダウンリストから選択してください

保護者記入欄

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