

就労証明書

上市町長 宛て

証明日	令和	年	月	日
事業所名				
代表者名				印
所在地				
電話番号				
記入者名				
記入者連絡先				

次の内容について、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	() 業)
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	無期・有期(更新:有・無) 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	自営業・正社員・パート・非常勤・臨時職員・派遣職員・その他()
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 1か月当たりの実働時間※ 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)	1か月当たりの実働時間※ 時間 分
11	直近3か月の就労実績	平成 年 月 日 / 平成 年 月 日 / 平成 年 月 日
		日/月 日/月 日/月
12	産前・産後休業の取得	取得(予定) 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
13	育児休業の取得 (予定期間)	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 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か月当たりの実働時間とは、休憩時間を除く実際の労働時間です。

※ 記入誤りは、二重線で見え消し訂正し、代表者印を訂正印として押印ください。

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)

就労証明書

上市町長 宛て

記入例

勤務先事業者の
証明印は必ず
押印願います。

証明日 平成 **30** 年 **11** 月 **7** 日

事業所名 **(株)△△△**

代表者名 **〇〇 〇〇** 印

所在地 **上市町△△△番地**

電話番号 **076-〇〇〇-〇〇〇〇**

記入者名 **△△ △△**

記入者連絡先 **076-〇〇〇-〇〇〇〇**

次の内容について、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	(製造 業)		
就労者に関する事項				
2	ふりがな	かみいち はなこ		
	就労者氏名	上市 花子		
	就労者住所	上市町法音寺1番地		
就労状態等に関する事項				
4	雇用(予定)期間	<input checked="" type="checkbox"/> 無期・有期(更新: 有・無) 平成 19 年 4 月 1 日 ~ 平成 年 月 日		
5	勤務先事業所名	(株)△△△		
6	勤務先住所	上市町△△△番地		
7	勤務先電話番号	076-〇〇〇-〇〇〇〇		
8	雇用の形態	自営業・ <input checked="" type="checkbox"/> 正社員・パート・非常勤・臨時職員・派遣職員・その他()		
9	就労時間 (固定就労の場合)	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 1か月当たりの実働時間※ 160 時間 00 分		
		平日 8 時 30 分 ~ 17 時 30 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)	1か月当たりの実働時間※ 時間 分		
11	直近3か月の就労実績	平成 30 年 10 月	平成 30 年 9 月	平成 30 年 8 月
		0 日/月	18 日/月	19 日/月
12	産前・産後休業の取得	取得(予定) 平成 30 年 9 月 30 日 ~ 平成 31 年 1 月 5 日		
13	育児休業の取得 (予定期間)	取得(予定) 平成 31 年 1 月 6 日 ~ 平成 31 年 11 月 9 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 31 年 11 月 10 日		
その他				
15	備考欄			

※ 1か月当たりの実働時間とは、休憩時間を除く実際の労働時間です。
 ※ 記入誤りは、二重線で見え消し訂正し、代表者印を訂正印として押印ください。

保護者記入欄

児童名 上市 二郎	生年月日 平成27 年 5 月 5 日	施設名 〇〇保育所 <input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" 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)