

就労証明書

智頭町長 様

証明日 令和 年 月 日

事業所名

代表者名

印

所在地

電話番号

※証明欄は、原則としてゴム印・社印を押印ください。

下記の内容について、事実であることを証明いたします。 ※訂正時は、二本線を引き証明者の訂正印を押印ください。(修正液等不可)

No.	項目	記入欄
就労者に関する事項		
1	ふりがな	
	就労者氏名	
2	就労者住所	
就労状態等に関する事項		
3	雇用(予定)期間	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期(更新 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
4	勤務先事業所名	
5	勤務先住所	
6	勤務先電話番号	
7	雇用の形態	1.正社員 2.派遣 3.臨時 4.嘱託 5.パート 6.契約 7.アルバイト 8.その他()
8	就労時間 (見込)	<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
		平日 時 分 ~ 時 分
		土曜 時 分 ~ 時 分
		日曜 時 分 ~ 時 分
		時間/月
9	就労実績	年 月 年 月 年 月
		日/月 日/月 日/月
		時間/月 時間/月 時間/月
10	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
11	復職(予定)年月日	年 月 日
その他		
12	備考欄	

※1 実際の勤務地を記載してください。(派遣先、支店等)

※2 勤務実績がない場合は、1カ月間の見込を記載ください。(その場合は(見込)に○をしてください。)

※3 就労実績は過去3カ月を記載ください。

※内容確認のため、事業所等へ問合せする場合があります。

※事実と異なる場合は施設等を利用できなくなる場合があります。

保護者・施設等記入欄

児童名	生年月日 年 月 日	保育園	台帳番号
児童名	生年月日 年 月 日	保育園	台帳番号
児童名	生年月日 年 月 日	保育園	台帳番号