

就労証明書

北島町長

宛

証明日 令和 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	<input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他 ()
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	<input type="checkbox"/> 有期 <input type="checkbox"/> 無期 年 月 日 ~ 年 月 日
5	勤務先事業所名	業務内容 <input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 作業員 <input type="checkbox"/> 整備士 <input type="checkbox"/> 接客
6	勤務先住所	<input type="checkbox"/> 運転手 <input type="checkbox"/> 外交員 <input type="checkbox"/> 美容師 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 介護士
7	勤務先電話番号	<input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> その他 ()
8	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 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 合計時間(1ヶ月の合計時間、月4週計算) 時間 分
		平日 時 分 ~ 時 分 ※日によって就労時間が変わる場合は、備考欄に記載してください。
		土曜 時 分 ~ 時 分 ※週によって休日がある場合は、備考欄に記載してください。
10	就労時間 (変則就労の場合)	年間 時間 分 月間 時間 分 週間 時間 分
11	就労実績・見込み	年 月 日 / 月 年 月 日 / 月 年 月 日 / 月
12	通勤方法	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> その他 () 通勤時間 家から約 分
13	就労時の給与の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (給与等が無い理由:)
14	産前・産後休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 期間終了 年 月 日 ~ 年 月 日
15	育児休業の取得 (予定期間)	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 期間終了 年 月 日 ~ 年 月 日
		短縮可能時期 令和 年 月 日 延長可能時期 令和 年 月 日
16	復職年月日	令和 年 月 日
その他		
17	備考欄	

※就労時間は休憩時間を除いた時間をご記入ください。

※後日、給与支払報告書や所得申告書等と照会することがありますので、事実と相違ないように証明してください。

(不明な点がありましたら、事業所へ照会させていただく場合があります。)

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)