

就 労 証 明 書

上土幌町長 殿

①保護者→②就労先→③保護者→④上土幌町

* 保護者記入欄	
* 施設名	
* 児童名	
* 児童との続柄	

就 労 者	住 所	
	氏 名	
採用年月日	昭和・平成 年 月 日 就労・就労予定	
就 労 地 (実際の就労地)	名 称	
	所在地	
	電 話	
就労形態	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他()※内職の場合、出来高明細書などを添付してください。 有期契約の場合:平成 年 月 日まで 更新(可・不可)	
仕事の内容		
就 業 時 間	平日(月・火・水・木・金)	時 分 ~ 時 分
	土曜(毎週・隔週・不定期)	時 分 ~ 時 分
	日曜(毎週・隔週・不定期)	時 分 ~ 時 分
※シフト勤務などで不定期な場合は、勤務状況がわかる書類を提出してください。		
就労(予定)日数	1ヶ月あたり 平均 日 (または週 日)	

育児休業等を取得(取得予定)する場合記入

* 育児休業とは、育児・介護休業法に基づき取得できる休業のことです。

休暇期間	<input type="checkbox"/> 産前産後休暇	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 育児休業	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
復職予定日	平成 年 月 日	

上記事項について、事実と相違ないことを証明します。

平成 年 月 日 所在地
事業所名
代表者名
電話番号

印

〔雇用主の方へ記入にあたってのお願い〕

- ・この証明書は保育所、認定こども園などの入園申し込み及び継続申請のために必要なものです。お手数ですが、証明願います。
- ・上記証明書については、すべて雇用主が記入してください。(訂正箇所がある場合は社印等により訂正してください)。