

就労証明書

武雄市教育長

殿

証明日	平成	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	無期・有期	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・アルバイト 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	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)	月間	時間	分								
11	就労実績	平成	年	月	平成	年	月	平成	年	月		
		日/月	日/月	日/月								
12	産前・産後休業の取得	取得予定・取得中	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・取得中	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											

保護者記入欄

児童名	生年月日 H	年	月	日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中	<input type="checkbox"/> 申込中
児童名	生年月日 H	年	月	日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中	<input type="checkbox"/> 申込中
児童名	生年月日 H	年	月	日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中	<input type="checkbox"/> 申込中