

就労証明書(在職・就労予定)

被雇用者 (証明依頼者)	住 所	和寒町字
	氏 名	
就労年月日	S・H・R 年 月 日から <input type="checkbox"/> 採用済み <input type="checkbox"/> 採用予定	
採用形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他()	
	休日： <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"/> 祝日	
雇用期限	<input type="checkbox"/> 無(通年)	
	<input type="checkbox"/> 有→ 年 月 日まで(更新 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→()ヶ月毎)	
勤務場所		
就労内容		
就労時間	固定勤務の場合	時 分～ 時 分まで(1日あたり 時 分)
	複数シフトの場合	① 時 分～ 時 分まで
		② 時 分～ 時 分まで
		③ 時 分～ 時 分まで
		④ 時 分～ 時 分まで
勤務(稼働)日数	1カ月あたり 日(週平均 日)	

和寒町長 様

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

(↑この証明書を作成した日付を記入してください)

事業所名

代表者名

⑨

所在地

電話番号

代表者の職印を押印してください。

【記載上の注意等について】

※ 該当する□のチェック(☑)し、必要事項の記載を願います。

この証明書は、被雇用者の児童が放課後児童健全育成事業の利用を必要とするための事由を確認するため、偽りの証明はしないようお願いいたします。