

就労等証明書①

上勝町長

殿

証明日	年	月	日
事業所名			
代表者名			④
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	
2	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	年 月 日 ～ 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	
9	就労時間 (固定就労の場合)	月 火 水 木 金 土 日 祝祭日
		合計時間 時間 分
		平日 時 分 ～ 時 分
		土曜 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	年 月 年 月 年 月
		日/月 日/月 日/月
12	産前・産後休業の取得	取得中 年 月 日 ～ 年 月 日
13	育児休業の取得 (予定期間)	取得予定 年 月 日 ～ 年 月 日
		短縮可能時期 年 月 日 延長可能時期 年 月 日
14	復職年月日	年 月 日
その他		
15	備考欄	

保護者記入欄

児童名	生年月日 年 月 日	彩保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中
児童名	生年月日 年 月 日	彩保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中
児童名	生年月日 年 月 日	彩保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中