

就 労 等 証 明 書 ②

住 所 上勝町大字

氏 名 _____

この証明書は、保護者または祖父母など、その児童の面倒をみていた人の事柄についてご記入下さい。

〈1〉内職又は内職予定者

内職をする保護者名		児童との続柄	
仕事をする時間	1日 時間	1日の工賃	円 稼働日数 日
内職の種類		内職を始めた日	年 月 日
内職発注先の証明	所在地 事業所名 TEL		印
		年 月 日	

〈2〉疾病・出産

疾病・出産家族名		児童との続柄	
病名 (出産の場合は予定日)			
看護必要の有無と 療養見込期間	有 無	自 年 月 日 至 年 月 日	
医師又は助産婦の証明			印
		年 月 日	

〈3〉自営業

続柄		氏名	職種	就労の状況
				就労時間 時間/日 就労数 日/月
				就労時間 時間/日 就労数 日/月
				就労時間 時間/日 就労数 日/月

規 模 (作付面積等)

種類	規 模	種類	規 模
例、すだち	50 a		

上記のとおり就業していることを証明願います。

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

民生委員 _____ 印