

就労(内定)証明書

大山町長 様

証明日	年	月	日
事業所名			
代表者名	⑩		
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。

項目	記入欄						
ふりがな							
就労者氏名							
就労者住所							
雇用の形態	正社員・パート、アルバイト・非常勤、臨時職員・派遣社員・自営業・その他()						
雇用(予定)期間	無期・有期	年	月	日 ~ 年	月	日	
勤務先事業所名							
勤務先住所							
勤務先電話番号							
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	
就労時間 (変則就労の場合)	月間	時間	分				
就労実績	年	月	年	月	年	月	
	日/月	日/月	日/月				
産前・産後休業の取得	取得中	年	月	日 ~ 年	月	日	
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
復職年月日	年	月	日				
備考欄							

保護者記入欄

児童名	生年月日	年	月	日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	年	月	日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	年	月	日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)