

就労証明書



桜井市長 宛

証明日 西暦 年 月 日
事業所名
代表者名
所在地
電話番号
担当者名
記載者連絡先

【民生・児童委員証明】

証明日 西暦 年 月 日
民生・児童委員
電話番号

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

Main form with 17 numbered sections: 1. 業種, 2. フリガナ/本人氏名, 3. 本人住所, 4. 雇用(予定)期間等, 5. 就労先事業所名, 6. 就労先住所等, 7. 就労先電話番号, 8. 雇用の形態, 9. 就労時間(固定就労の場合), 10. 就労時間(変則就労の場合), 11. 就労実績, 12. 産前・産後休業の取得, 13. 育児休業の取得, 14. 復職(予定)年月日, 15. 育児のための短時間勤務制度利用有無, 16. 保育士資格等, 17. 備考欄

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄

Table for protection records with columns for child name, birth date, and facility usage status.

※就労証明書様式の記載要領は当BOOKの「記載要領」シートを参照してください。