

就労証明書(会社員・公務員用)

南城市福祉事務所長
南城市教育委員会教育長

殿

証明日	令和	年	月	日
事業所名				
代表者名	(印)			
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(職種)	※1 ()						
就労者に関する事項								
2	ふりがな							
	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	※2 平成・令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日						
5	勤務先事業者名							
6	勤務先住所							
7	勤務先電話番号							
8	雇用の形態	※3 ()						
9	就労時間(週間) (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	週の実労働時間		
		平日	時	分	~	時	分	休憩時間()分
		土曜	時	分	~	時	分	休憩時間()分
		日曜	時	分	~	時	分	休憩時間()分
10	就労時間 (変則就労の場合)	※4 時間 分	実労働時間を記載					
11	就労実績	平成・令和 年 月	平成・令和 年 月	平成・令和 年 月				
		日/月	日/月	日/月				
12	産前・産後休業の取得	※5 平成・令和 年 月 日 ~ 平成・令和 年 月 日						
13	育児休業の取得 (予定期間)	※5 平成・令和 年 月 日 ~ 平成・令和 年 月 日						
		短縮可能時期 平成・令和 年 月 日	延長可能時期 令和 年 月 日					
14	復職年月日	平成・令和 年 月 日						
その他(以下、17及び18は記入必須。それ以外は該当者のみ記入。)								
15	備考欄							
16	期間契約の更新の有無	更新 有・無						
17	勤務内容							
18	直近3ヶ月 支給実績	平成・令和 年 月	平成・令和 年 月	平成・令和 年 月				
		円/月	円/月	円/月				
19	採用予定者の支給額	月給 円	日給 円	時間給 円				
20	出産予定日	令和 年 月 日						

※1~5はプルダウンリストから該当するものを選択すること。

保護者記入欄

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