

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	平成	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)	()								
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	平成	年	月	日	～	平成	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(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)	時間	分	実労働時間を記載						
11	就労実績	平成	年	月	平成	年	月	平成	年	月
		日/月	日/月	日/月						
12	産前・産後休業の取得	平成	年	月	日	～	平成	年	月	日
13	育児休業の取得 (予定期間)	平成	年	月	日	～	平成	年	月	日
		短縮可能時期	平成	年	月	日	延長可能時期	平成	年	月
14	復職年月日	平成	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	年	月	平成	年	月	平成	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	平成	年	月	日					

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)