

就 労 (内 定) 証 明 書

令和 年 月 日

安来市長 様

住 所

事業所名

代表者名

電 話

印

下記の者は、当事業所(店)において次のとおり就労している(予定である)ことを証明します。

住 所			
氏 名		生年月日	昭和 平成 年 月 日
電 話 番 号	自 宅 : 携 帯 電 話 :		
就 労 年 月 日	年 月 日より就労 (予定の場合も含む。)		
就 労 形 態	常勤 ・ パート ・ 内職 ・ その他 ()		
就 労 先 所 在 地			
就 労 先 名 称	※支店名・店名等をご記入ください。		
就 労 時 間	週 _____ 日勤務 ※シフト制など不規則勤務の場合は、平均の日数・時間をご記入ください。 ※日勤、夜勤等がある場合は、それぞれの勤務時間をご記入ください。		
	1日あたり _____ 時間 (: ~ :)		
	定休日 (該当に○) 月・火・水・木・金・土・日・祝日・不定休 (週休 日)		
給 与 形 態	月給 ・ 日給 ・ 時給 ・ 歩合給 ・ その他 ()		
業種及び主な仕事の内容			
備 考	育児休業期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	復職予定日 令和 年 月 日

【 注 意 事 項 】

- この証明書は、勤務先の人事担当部署等で証明していただくものです。
 - 支社・支店・営業所などの証明でも構いません。
 - 記入漏れがあるものや押印がないものは受理できません。
- ※必要事項の記入・押印があれば様式は問いません。

☆保護者記入欄

申込書(申請書)上の保護者名		対象児童名 (兄弟姉妹がいる場合は列挙してください。)	
----------------	--	--------------------------------	--