

# 就労証明書

甲賀市長

あて

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。

No.	項目	記入欄	
勤務先事業者に関する事項			
1	業種	( )	
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	年 月 日	～ 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 (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		
10	就労時間 (変則就労の場合)	月間 時間 分	
11	就労実績	年 月	年 月
		日/月	日/月
12	産前・産後休業の取得	年 月 日	～ 年 月 日
13	育児休業の取得 (予定期間)	年 月 日	～ 年 月 日
		短縮可能時期 年 月 日	延長可能時期 年 月 日
14	復職年月日	年 月 日	
その他			
15	備考欄		

保護者記入欄

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