

## 就 労 証 明 書

証明事由	保育所等（保育部）入所申込みのため		
就 労 者	住 所	豊浦町字	
	氏 名		
勤 務 先	住 所		
	名 称		電話番号
職種又は勤務内容			
勤 務 時 間	※いずれか選択 固定制	: ~ : ( 曜日)	
		: ~ : ( 曜日)	
	※いずれか選択 交替制	① : ~ :	② : ~ :
		③ : ~ :	④ : ~ :
※いずれか選択 シフト制	: ~ : のうち 時間		
	又は : ~ : のうち 時間		
平均勤務日数	※いずれか選択		
	週 日	月 日	その他 ( )
休 日	※いずれか選択		
	曜日 ( 曜日) 固定	シフトによる (月・週 日)	その他 ( )
雇 用 形 態	※いずれか選択		
	正職員 / 臨時職員 / 嘱託職員 / 準職員 / パート / アルバイト / 季節雇用 派遣職員 / 養成職員 / 経営者 / 専従者 / その他 ( )		
雇 用 期 間	※いずれか選択		
	・期間の定めあり 年 月 日 ~ 年 月		
	更新予定あり 年 月 日まで		
	カ月ごと		
	更新予定なし		
	・期間の定めなし 採用・雇用年月日 年 月 日		
特 記 事 項 (休業中の場合その期間)	・経営又は家業専従 年 月 日 ~		

上記のとおり 就 労 証明していることを証明します。

年 月 日

豊浦町長 様

事業主 住所又は所在地

名称・事業主名

印

電話番号 ( )

●事業主のみなさまへ●

～記載にあたっての注意事項～

※ 記入には、黒か青のインク又はボールペンを用いてください。

※ 訂正箇所には、事業主の訂正印を押してください。訂正印がない場合は無効となります。

※ 虚偽の記載があった場合は、この証明書は無効です。