

## 就労証明書

証明事由	学童入所申込みのため				
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	※固定制 いすれか選択	：～：	(曜日)		
		：～：	(曜日)		
	交替制	①：～：	②：～：	：	
		③：～：	④：～：	：	
	シフト制	：～：	のうち 時間		
又は ：～：		のうち 時間			
平均勤務日数	※いすれか選択				
	週 日	月 日	その他( )		
休日	※いすれか選択 曜日(曜日)による シフト(月・週 日)その他( )				
雇用形態	※いすれか選択 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	※いすれか選択 ・期間の定めあり 年 月 日 ～ 年 月 更新予定あり 年 月 日まで 力月ごと 更新予定なし ・期間の定めなし 採用・雇用年月日 年 月 日 ・経営又は家業専従 年 月 日 ～				
特記事項 (休業中の場合その期間)					

上記のとおり 就労する  
就労予定 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。