

就 労 証 明 書

証明事由	保育所等入所申込みのため		
就 労 者	住 所	豊浦町字	
	氏 名		
勤 務 先	住 所		
	名 称		☎
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）
		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	※いずれか選択		
	週 日	月 日	その他（ ）
休 日	※いずれか選択		
	曜日（ 固定 曜日）	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	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月	
	更新予定あり	令和 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 令和 年 月 日	
・経営又は家業専従	令和 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 していることを証明します。
就労予定

令和 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。