

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		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)
		交替制	① _____ : _____ ~ _____ : _____
			② _____ : _____ ~ _____ : _____
		シフト制	③ _____ : _____ ~ _____ : _____
④ _____ : _____ ~ _____ : _____			
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) 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 _____ 日		
	_____ 更新予定あり _____ 年 _____ 月 _____ 日まで		
	_____ カ月ごと		
	_____ 更新予定なし		
特 記 事 項 (休業中の場合その期間)	• 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 ~ _____		

上記のとおり **就 労 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

電話番号 (_____)

●事業主のみなさまへ●

令和3年度入園申し込み分から事業主蘭の押印は不要となります。

ただし、虚偽の記載があった場合は、この証明書は無効となります。

～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。