就 労 証 明 別 紙 1

証明事由	学童入所申込みのため									
就労者	住所		1	 町字						
	H	 氏 名								
勤 務 先	住 所									
	名称							電話番	号	
 職種又は勤務内容										
1941年人10到初四					:	~	:	(曜日)
勤務時間	*	固定制								
	が				:	~	:			曜日)
	れか選択	交替制	1	:	~	:	2	:	~	:
			3	:	~	:	4	:	~	:
		シフト制				<u> </u>	:	のうち		時間
			又は	:	^		:	のうち		時間
平均勤務日数		いずれか選択		月 日 その他 ()	
<u> </u>	*	いずれか選択								
休日		曜日 (曜日) シフト (月 ・ 週 日) その他 固定 (日 ・ 週 日) その他						その他 ()
	※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									
雇用形態		派遣職員	/ 養成職員	/ 経営者	新 / 専領	É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	
					雇用年月E	 3	 年		月	
		• 経営又は			年			∃ ~		
4+ => -= -=	\vdash		5,0		•					
特記事項										
(休業中の場合その期間)										

就 労 上記のとおり していることを証明します。 就労予定

> 年 \Box 月

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●

- ※ 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。