

就 労 証 明 書

施設名		就 労 者	住 所	市貝町大字
児童名			氏 名	
児童名			児童との続柄	父・母・祖父・祖母・その他 ()

仕事をしている場所	(名 称) (住 所) (電話番号)				
就 労 形 態 (いずれかに○)	勤 務 (常 勤 ・ 非 常 勤 (パ ー ト 等) ・ そ の 他)				
	自 営 業 (経 営 者 ・ 専 従 者 ・ そ の 他)				
	農 業 (経 営 者 ・ 専 従 者 ・ そ の 他)				
	そ の 他 ()				
仕 事 の 内 容 (具 体 的 に)	(※農業の場合は、作物名・耕作面積等をご記入ください)				
就 労 開 始 日	昭 和 ・ 平 成 年 月 日				
就 労 時 間	平 日	時 分	～	時 分	1 日 平 均 就 労 時 間 ____ 時 間 通 勤 時 間 往 復 ____ 分
	土 曜 日	時 分	～	時 分	
	日 曜 ・ 祝 日	時 分	～	時 分	
	変 則 勤 務 の 場 合	時 分 時 分 時 分	～ ～ ～	時 分 時 分 時 分	
就 労 日 数	1 ヶ 月 平 均 日				
産 前 ・ 産 後 休 暇	平 成 年 月 日 ～ 平 成 年 月 日				
育 児 休 業	平 成 年 月 日 ～ 平 成 年 月 日				
備 考					
※ 自 営 ・ 農 業 等 の 場 合 の 民 生 委 員 確 認			(民 生 委 員) ㊞		

上記のとおり、勤務・内定していることを証明します。

平成 年 月 日

市貝町長 様

事業所所在地 _____

事業所名 _____

代表者名 _____ ㊞

電話番号 _____

※ この証明書は、家庭で保育ができない状況を確認するものであり、本来の目的以外に使用することはありません。

※ 内容について、問い合わせをさせていただく場合がありますのでご了承ください。