

就 労 証 明 書

高鍋町長 殿

※自営業(農業含む)及び親族の農業手伝い(専従者の方)については、右欄の事業主の記入に加え、第三者の証明として、下欄に民生委員・児童委員の証明が必要です。

証 明 日 令和 年 月 日
事 業 所 名 _____
代 表 者 名 _____ (印)
所 在 地 _____
電 話 番 号 _____
記 入 者 名 _____
記 入 者 連 絡 先 _____

下記について、相違ないことを証明します。

証 明 日 令和 年 月 日
民 生 ・ 児 童 委 員 名 _____ (印)
電 話 番 号 _____

下記の内容について、事実であることを証明いたします。(※事業所記入欄) 自営業以外での本人記入は無効です。

No.	項目	記入欄
1	就労者氏名	
2	就労者住所	高鍋町大字
3	勤務先事業所名	<input type="checkbox"/> 上記の事業所名と同じ <input type="checkbox"/> その他()
4	勤務先事業所の業種	
5	勤務先住所	<input type="checkbox"/> 事業所証明地と同じ <input type="checkbox"/> その他の勤務地()
6	勤務先電話番号	
7	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他()
8	雇用(予定)期間 ※雇用期限の有無 雇用期限有 の場合のみ	有期・無期 採用(予定)年月日 H・R 年 月 日
		雇用期間終了日 R 年 月 日
		期間満了後の 更新予定 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> () カ月ごとに更新 <input type="checkbox"/> 年度末(3/31)まで原則更新
9	就労時間 (固定就労の場合) ※休憩時間含む	勤務日に○をしてください。 月・火・水・木・金・土・日・祝日 1ヶ月の平均就労時間 時間 分/日数(日)
		時 分 ~ 時 分【 時間 分】(日/月) 時 分 ~ 時 分【 時間 分】(日/月)
10	就労時間 (変則就労の場合) ※休憩時間含む	勤務日に○をしてください。 月・火・水・木・金・土・日・祝日 1ヶ月の平均就労時間 時間 分/日数(日)
		時 分 ~ 時 分【 時間 分】(日/月) 時 分 ~ 時 分【 時間 分】(日/月)
		時 分 ~ 時 分【 時間 分】(日/月) 時 分 ~ 時 分【 時間 分】(日/月)
11	就労実績 (直近3ヶ月の稼働状況)	R 年 月 R 年 月 R 年 月
		日/月 日/月 日/月
12	育児休業の取得 (予定期間)	取得中・取得予定 R 年 月 日 ~ R 年 月 日
		短縮可能時期 R 年 月 日 延長可能時期 R 年 月 日
13	復職年月日 (予定も含む)	R 年 月 日
14	備考欄	

※訂正は、必ず証明印と同一のものを押印してください。シャチハタ、修正テープ等は無効です。

※虚偽または不正な事実が判明した場合は入所を取り消す場合があります。

※日付に記入がないものおよび証明印がないものは無効です。

※証明書の内容に不明な点が生じた場合は、事業所に確認させていただきます。

問い合わせ 高鍋町役場 福祉課 TEL:0983-26-2010

保護者記入欄

児童名	施設名	園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)	自宅から職場までの通勤時間	
児童名	施設名	園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)	自宅から園	分
児童名	施設名	園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)	園から職場	分

※就労場所、時間等の内容に変更が生じた時や転職をした時は速やかに新しい就労証明書を提出してください。