

就 労 証 明 書

箱根町長 山口昇士 様

施 設 名	(平成 年 月 日 入所)
児 童 氏 名	
生 年 月 日	平成 年 月 日

※太枠内は雇用主が記入してください。記載内容を訂正した場合は、押印した証明印と同じ印で訂正してください。

就 労 者 氏 名				
住 所	自宅電話 () 携帯電話 ()			
採用・就労年月日 ※該当する場合のみ記入	平成 年 月 日		産休・育休明け職場復帰予定日 平成 年 月 日	
勤務先 (店名等)				
勤務先所在地	電話 ()			
仕 事 の 内 容	<input type="checkbox"/> 就労者の居宅外での労働 <input type="checkbox"/> 就労者の居宅内での労働			
就 労 形 態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 内職			
就 労 時 間 (1日平均時間は、休憩時間を除いた時間数を記入してください)	1日平均 時間 平日 午前 時 分 ~ 午後 時 分 (うち休憩時間 分) 土曜 午前 時 分 ~ 午後 時 分 (うち休憩時間 分) ※ 不規則勤務の方は、勤務形態の概要を下欄にお書き下さい -----			
就 労 日 数 (平均・予定)	1カ月におおむね 日		1週におおむね 日	
就 労 実 績 ※直近3カ月の実績を記入してください (内定者は3カ月先までの見込を記入)	年 月	就労日数	総時間数 (正社員の場合は不要)	総支給額 (正社員の場合は不要)
	平成 年 月	日	時間	円
	平成 年 月	日	時間	円
	平成 年 月	日	時間	円

平成 年 月 日 上記のとおり就労(内定)していることを証明します。

事業所所在地

事業所名

代表(責任)者

電話番号

印

※ 自営業の方または事業主が親族の場合、第三者の証明として、居住地もしくは就労先所在地の地区民生委員の確認(署名・押印)が必要です。担当民生委員が分からない場合は、子育て支援課(0460-85-9595)までお問い合わせ下さい。

地区民生委員氏名

印