就労証明書

湯河原町長　様

証明日　年　月　日

事業所名
代表者名
所在地
電話番号
記入者名
記入者連絡先

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

No.		項目	記入欄					
勤務先事業者に関する事項								
	1	業種	（					）
就労者に関する事項								
	2	フリガナ						
		就労者氏名						
	3	就労者住所						
就労状態等に関する事項								
	4	雇用（予定）期間		年　月　日　～　年　月　日				
	5	勤務地事業所名				事業主との関係	□本人・親族である	
	6	勤務先住所					□親族ではない	
	7	勤務先電話番号						
	8	雇用の形態	（					）
	9	就労時間（固定就労の場合）	□月　□火　□水　□木　□金　□土　□日　□祝祭日			合計時間	時間　分	
			平日	時　分　～　時　分				
			土曜	時　分　～　時　分				
			日曜	時　分　～　時　分				
	10	就労時間（変則就労の場合）	時間　分					
	11	就労実績	年　月	年　月	年　月			
			日/月	日/月	日/月			
	12	産前・産後休業の取得		年　月　日　～　年　月　日				
	13	育児休業の取得（予定期間）		年　月　日　～　年　月　日				
			短縮可能時期	年　月　日		延長可能時期	年　月　日	
	14	復職年月日	年　月　日					
その他								
	15	備考欄						

保護者記入欄

児童名	生年月日　年　月　日	保育園	□利用中　□申込中（第一希望）
児童名	生年月日　年　月　日	保育園	□利用中　□申込中（第一希望）
児童名	生年月日　年　月　日	保育園	□利用中　□申込中（第一希望）
就労者の続柄	父　・　母　・　祖父　・　祖母　・　その他（　　）		

※自営業の方または事業主が親族（祖父母・父母・叔父母・兄弟等）の場合は、第三者の証明として、民生委員の確認（署名・押印）が必要となります。

民生委員　㊞