No.＿＿＿＿＿＿

就　労　証　明　書

証明日
年　　月　　日

事業者所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
事 業 者 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
代表者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電 話 番 号＿＿＿＿（＿＿＿＿）＿＿＿＿
担 当 者 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
記載者連絡先＿＿＿＿（＿＿＿＿）＿＿＿＿

下記のとおり就労していることを証明します。
※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行った場合、刑法上の罪に問われる場合があります(自営・内職者の場合は、本書類をもって、自営業等の就労状況の申告とします。)。

勤務者氏名		勤務地	所 在 地	
勤務開始日	年　　月　　日		電話番号　　(　　)	
現在の就労状況	稼働中・採用予定 育児休業中(産前産後休暇含む。) ※産休期間(　年　月　日～　年　月　日) 育休期間(　年　月　日～　年　月　日)		雇用形態	常勤・パートタイム・派遣・ 自営・その他(　　)
勤務時間(労働契約上の正規の時間)			休憩時間	実労働時間(休憩時間を除く。)
平　日	時　　分　～　　時　　分		分	時間　　分
土　曜	時　　分　～　　時　　分		分	時間　　分
休　日 ※定休又は不定休どちらかに記載	(　　)定休の場合	月・火・水・木・金・土・日		
	(　　)不定休の場合	(　　)週に＿＿日休み (　　)月に＿＿日休み		
勤務日数(直近３箇月) ※有給休暇等含む	月分　　日	月分　　日	月分　　日	
仕事内容(例／食品の営業、スーパーのレジ、経理事務等)				
備考欄(シフト制による勤務形態や育児短時間勤務等、上記に当てはまらない事項を記入)				

※勤務の時間及び日数が、シフト制やフレックスタイム等、変則勤務の場合には、シフト表や勤務実績表等の勤務時間及び勤務日数が分かる資料を併せて提出してください。
※記入の際は、鉛筆や消えるボールペンは使用せず、ボールペン又はサインペンで記入してください。
※訂正する場合、必ず二重線で抹消・加筆し、担当者印を押印してください。
※記載事項について、事業者及び勤務先へ確認又は調査をすることがあります。
※記載事項に虚偽があった場合には、申込みは無効となりますので御注意ください。

(問合せ先)戸田市役所児童青少年課　048-441-1800(代表)