

就労証明書

由良町長 宛

証明日 西暦 年 月 日
事業所名
代表者名
所在地
電話番号
担当者名
記載者連絡先

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※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ときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

Table with columns: No., 項目, 記載欄. Rows include: 1. 業種 (Agriculture, Manufacturing, etc.); 2. フリガナ, 本人氏名; 3. 雇用(予定)期間等; 4. 本人就労先事業所; 5. 雇用の形態; 6. 就労時間 (Fixed and Variable); 7. 就労実績; 8. 産前・産後休業の取得; 9. 育児休業の取得; 10. 産休・育休以外の休業の取得; 11. 復職(予定)年月日; 12. 育児のための短時間勤務制度利用有無; 13. 保育士等としての勤務実態の有無; 14. (雇用契約の)満了後の更新の有無; 15. 入所内定時育休短縮可否; 16. 育休延長可否; 17. 単身赴任期間(予定含む); 18. 備考欄; 19. 保護者記載欄 (Child name, Birth date, Facility name).

(自営業証明欄)

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

民生児童委員