

学校名 _____

児童名 _____

就 労 証 明 書

令和 年 月 日

由良町長 様

事業所の所在地 _____

名称 _____

事業主または雇主等 氏名 ⑩
(電話 _____)

下記のとおり証明します。

住 所	由良町		
氏 名	(歳)		
勤 務 内 容	常勤・パート・内職・その他 ()		
	仕 事 の 種 類 (どんな仕事をしているか)		
就 業 先 (該当するものを○で囲み 住所・電話番号を記入)	会社・工場・自宅・その他 ()		
	住所・電話番号		
1 日 の 労 働 時 間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	1 日 平 均 時 間	
勤 務 日 数	1 ヶ 月 平 均 日	月・火・水・木・金・土・日・祝日 (出勤する曜日を○で囲む)	
仕 事 を 始 め た 日 (雇った日)	平成 年 月 日から 令和		
備 考			

*この証明書は学童保育入所申請に使用するものである。