

就労証明書

吉田町長 宛

Table with employee details: 証明日 (西暦 2024 年 9 月 30 日), 事業所名 (株式会社 △ △), 代表者名 (代表取締役 鈴木 ○○), 所在地 (吉田町住吉 □ □□-□), 電話番号 (0548 — × × — × × × ×), 担当者名 (総務課 佐藤), 記載者連絡先 (× × × × — × × — × × × ×)

証明日も必ず記入してください。押印は不要です。

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。

Main application form with sections: 1. 業種 (Industry), 2. フリガナ/本人氏名 (Name), 3. 雇用(予定)期間等 (Employment period), 4. 本人就労先事業所 (Employer), 5. 雇用の形態 (Employment type), 6. 就労時間 (Working hours), 7. 就労実績 (Working record), 8. 産前・産後休業の取得 (Maternity leave), 9. 育児休業の取得 (Childcare leave), 10. 産休・育休以外の休業の取得 (Other leave), 11. 復職(予定)年月日 (Resumption date), 12. 育児のための短時間勤務制度利用有無 (Short-time work system), 13. 保育士等としての勤務実態の有無 (Nursery worker status), 14. 備考欄 (Remarks). Includes additional section for No.3 employment period.

裏面、保護者記入欄あり

《保護者記入欄》

以下の欄は、保護者が記入をお願いします。

児童名	吉田 桃子	2020 年 1 月 1 日生	さくら 保育園／幼稚園 小学校	<input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中 (第1希望)
児童名		年 月 日生	保育園／幼稚園 小学校	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中 (第1希望)
児童名		年 月 日生	保育園／幼稚園 小学校	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中 (第1希望)
自宅から職場まで片道約 10 分		交通手段 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input checked="" type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> 他 (

※申請や在園時の現況届提出用又は、放課後児童クラブ提出用等の兄弟分はコピー対応可