

就 労 （ 予 定 ） 証 明 書

保 護 者 記 入 欄			
住 所	南関町大字		
対 象 者 氏 名	⑩	電話番号	
児 童 名		生年月日	() 歳
		〃	() 歳
		〃	() 歳
施 設 名			

事 業 所 記 入 欄			
就 労 開 始 日	年 月 日		
形 態	正社員・臨時・パート・内職・派遣・その他 ()		
就 労 期 限	期限がある場合 年 月 日まで		
仕 事 内 容	※具体的な内容		
1 日 の 就 労 時 間 等 ※交代制の場合は②～④にも記入	①	時 分 ～	時 分 (休憩 分)
	②	時 分 ～	時 分 (休憩 分)
	③	時 分 ～	時 分 (休憩 分)
	④	時 分 ～	時 分 (休憩 分)
	所定時間外労働の有無 (有 ・ 無)		
就 労 日 数	週 日 (出勤日:月・火・水・木・金・土・日・不定)		
社会保険加入の有無	有 (加入月: 年 月)・ 無 ※どちらかに○		
通 勤 時 間 及 び 方 法	通勤時間 (片道 時間 分) 通勤方法 ()		
給 与 基 本 額	月額 円	日額 円	時給 円
勤 務 地 ・ 店 名 等	住所:		
	店名: 電話()		
上記のとおり (1.就労中) (2.就労予定) であることを証明します。 年 月 日 所 在 地 〒 事業所名称 代表者名 ⑩ 電話番号			

- ※注意事項
- ・記載内容についてお勤め先に確認させていただく場合があります。
 - ・内容に虚偽・不正が認められた場合は入所等を取り消します。
 - ・内容が変更になった場合、再度就労証明書の提出が必要です。

<お問い合わせ先> 南関町役場 福祉課 子育て支援係 ☎0968-57-8503