

就 労 (在職) 証 明 書

クラブ名	クラブ	児童名		年 齢 (4月1日現在)		歳
------	-----	-----	--	-----------------	--	---

(兄弟のいる場合は連名で構いません)

就 労 者	住 所	寒川町				
	氏 名	申請児童の 父・母・その他 ()				
		TEL				

以下、勤務先に記入してもらってください。

就 労 年 月 日	年 月 日 (就労・就労予定・入所出来次第)								
	内定の場合・・・就労開始期限 (年 月 日)								
就 労 形 態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員・契約社員 <input type="checkbox"/> その他								
仕 事 の 内 容									
就 労 日 数	週 日 (月 日)								
	土曜日： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> その他 _____)								
就 労 時 間 変則勤務の場合 は1ヶ月分の勤務 表を添付してく ださい	平 日		時	分	～	時	分	実働時間	時間
	土曜日		時	分	～	時	分	実働時間	時間
	変則勤務： <input type="checkbox"/> シフト制 <input type="checkbox"/> 交代制 () 交代						実働時間	1日	時間
	夜の勤務： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (頻度： _____)						月	日	
最近6ヶ月の 就労状況 就労開始直後や 就労予定の 場合は6ヶ月の 就労予定日数を 記入してください	月	就労日数	月	就労日数	月	就労日数	月	就労日数	備 考
	1	日	4	日	7	日	10	日	
	2	日	5	日	8	日	11	日	
	3	日	6	日	9	日	12	日	

*実際の勤務地	事業所所在地							
	事業所名							
	電話番号							

上記のとおりであることを証明いたします。

(宛先) 寒 川 町 長 年 月 日

記入者	事業所所在地
所属名等	事業所名
氏名	代表者名 印
	電話番号

- 注意 *証明を行う事業所と違う場合は、記入してください。
1. 事実に相違した場合は、入所が不能になる場合があります。
 2. 事業所(就労先)を変更した場合は、その都度この証明書を提出してください。