

## 就労（見込）証明書

南三陸町長 様

証明日	年	月	日
事業所名			
代表者名	印		
所在地			
電話番号			
記入者名			
記入者連絡先			

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

No.	項目	記入欄
勤務先事業者に関する事項		
1	業種	( )
就労者に関する事項		
2	ふりがな	
	就労者氏名	
3	就労者住所	
就労状態等に関する事項		
4	雇用（予定）期間	無期 ・ 有期 年 月 日 ～ 年 月 日
5	勤務先事業所名	
6	勤務先住所	
7	勤務先電話番号	
8	雇用の形態	正社員 ・ パート アルバイト ・ 非常勤 臨時職員 ・ 派遣社員 ・ その他（
9	就労時間 (固定就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日
		月平均就労時間 (休憩時間を含む) 時間
		平日 時 分 ～ 時 分
		土曜 時 分 ～ 時 分
10	就労時間 (変則就労の場合)	月 時間 分 (休憩時間を含む)
11	就労実績	年 月 年 月 年 月
		日/月 日/月 日/月
12	産前・産後休業の取得	取得中 ・ 取得予定 年 月 日 ～ 年 月 日
13	育児休業の取得 (予定期間)	取得中 ・ 取得予定 年 月 日 ～ 年 月 日
		短縮可能時期 年 月 日 延長可能時期 年 月 日
14	復職年月日	年 月 日
その他		
15	備考欄	

保護者記入欄

提出日 年 月 日

児童名	生年月日	年 月 日	施設名
児童名	生年月日	年 月 日	施設名
児童名	生年月日	年 月 日	施設名