

就 労 証 明 書

横瀬町長 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	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		
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	週合計時間 時間 分
		平日 時 分 ～ 時 分	月合計時間 時間 分
		土曜 時 分 ～ 時 分	
		日曜 時 分 ～ 時 分	
10	就労時間 (変則就労の場合)	月間 時間 分	
11	就労実績	年 月	年 月
		日/月	日/月
12	産前・産後休業の取得	年 月 日 ～ 年 月 日	
13	育児休業の取得 (予定期間)	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

子ども名	生年月日 年 月 日	保育所(園) <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
子ども名	生年月日 年 月 日	保育所(園) <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
子ども名	生年月日 年 月 日	保育所(園) <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

記入についてご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。
 横瀬町子育て支援課 TEL (0494) 25-0110