

就 労 証 明 書

保護者氏名 _____ 印

□会社員等

雇用者名		生年月日	
採用年月日	年 月 日 採用・採用予定		
雇用形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 日雇 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> その他 ()		
雇用期間	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 臨時 (年 月 日から 年 月 日まで)		
業務内容			
勤務時間 及び日数	時間固定勤務の場合		不規則勤務の場合
	時 分から 時 分まで		① 時 分から 時 分まで
			② 時 分から 時 分まで
			③ 時 分から 時 分まで
			④ 時 分から 時 分まで
勤務時間	週・日 時間 分	勤務日数	月・週 日
上記のとおり雇用（予定）していることを証明します。 年 月 日 士別市長様 事業所 住 所 _____ 名 称 _____ 代表者 _____ 印 電話番号 () _____			

□自営業、農業、その他

氏名		生年月日	
住所		電話番号	()
就労形態	<input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> その他 ()	就労内容	
就労時間 及び日数	就労時間		就労日数
	<input type="checkbox"/> 通年 時 分から 時 分まで		<input type="checkbox"/> 通年 月・週 日
	<input type="checkbox"/> 不定期 時 分から 時 分まで		月・週 日 (月から 月まで)
			<input type="checkbox"/> 不定期 月・週 日 (月から 月まで)
	平均就労時間	1日 時間 分	就労日数
上記のとおり就労していること、または保育が必要であることを確認しました。 年 月 日 士別市長様 民生委員氏名 _____ 印			