

# 勤務証明書

座間味村長 殿

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						
	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	合計時間	時間	分		
		平日	時	分	~	時	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)	時間 分	実労働時間を記載 (15 備考欄にシフト時間を記入)				
11	就労実績	年 月	年 月	年 月			
		日/月	日/月	日/月			
その他							
12	備考欄						
13	期間契約の更新の有無	更新 有・無					
14	勤務内容						
15	直近3カ月支給実績	年 月	年 月	年 月			
		勤務日数	日	勤務日数		日	
		円/月	円/月	円/月			
16	各種書類等の有無	社会保険 有・無	源泉徴収票 有・無				
		給与明細 有・無	出勤簿またはタイムカード 有・無				

お問い合わせ先: 座間味村役場 住民課 TEL098-896-4045

保護者記入欄

児童名	生年月日	年	月	日	保育施設 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	年	月	日	保育施設 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	年	月	日	保育施設 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)