

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	⑩		
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	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	勤務日数	日	
		円/月	円/月	円/月	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 Tel.098-896-4045

保護者記入欄

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