

就労(内定)証明書

伯耆町長 殿

証明日	令和	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地				
電話番号	(担当者)			

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	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 (更新 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 平成 年 月 日 ~ 令和 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	<input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート、アルバイト <input type="checkbox"/> 非常勤、臨時職員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他()		
9	就労時間 (固定就労の場合)	1週間の合計時間	時間 分	<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"/> 祝日
		平日	時 分 ~ 時 分	
		土曜	時 分 ~ 時 分	
		日曜・祝日	時 分 ~ 時 分	
10	就労時間 (変則就労の場合)	1週間の合計時間	時間 分	<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"/> 祝日
		①	時 分 ~ 時 分	
		②	時 分 ~ 時 分	
		③	時 分 ~ 時 分	
11	時間外勤務	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (1か月平均 時間) ※1か月の所定労働時間が120時間以上の場合は記入不要です。		
12	産前・産後休業の取得	取得中・取得予定 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
13	育児休業の取得 (予定期間)	取得予定 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
		短縮可能時期 令和 年 月 日 延長可能時期 令和 年 月 日		
14	復職年月日	令和 年 月 日		
その他				
15	備考欄			

保護者記入欄

児童名	生年月日 年 月 日	放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中
児童名	生年月日 年 月 日	放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中
児童名	生年月日 年 月 日	放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中

【問合せ先】 伯耆町 福祉課 TEL0859(68)5534