

就労証明書

大村市長 宛



証明日 西暦 年 月 日
事業所名
代表者名
所在地
電話番号
担当者名
記載者連絡先

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

Main form with 17 numbered items: 1. 業種, 2. フリガナ 本人氏名, 3. 本人住所, 4. 雇用(予定)期間等, 5. 就労先事業所名, 6. 就労先住所等, 7. 就労先電話番号, 8. 雇用の形態, 9. 就労時間 (固定就労の場合), 10. 就労時間 (変則就労の場合), 11. 就労実績, 12. 産前・産後休業の取得, 13. 育児休業の取得, 14. 復職(予定)年月日, 15. 育児のための短時間勤務制度利用有無, 16. 保育士資格等, 17. 備考欄

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄

Table for guardian information with columns for child name, birth date, and facility usage status.