

就労証明書



いの町長 宛

証明日 西暦 2022 年 11 月 18 日
事業所名 ○○株式会社
代表者名 代表取締役 ○○ ○○
所在地 吾川郡いの町○○番地
電話番号 088 - *** - ****
担当者名 総務課 ○○
記載者連絡先 088 - *** - ****

【民生委員証明】※自営業の方のみ

証明日 西暦 年 月 日
民生委員
電話番号 - -

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 table with 17 rows. Includes sections for: 1. 業種 (Industry), 2. フリガナ/本人氏名 (Name), 3. 本人住所 (Address), 4. 雇用(予定)期間等 (Employment period), 5. 就労先事業所名 (Employer name), 6. 就労先住所等 (Employer address and commute), 7. 就労先電話番号 (Employer phone), 8. 雇用の形態 (Employment type), 9. 就労時間 (固定就労の場合) (Fixed working hours), 10. 就労時間 (変則就労の場合) (Variable working hours), 11. 就労実績 (Working record), 12. 産前・産後休業の取得 (Maternity leave), 13. 育児休業の取得 (Childcare leave), 14. 復職(予定)年月日 (Resumption date), 15. 育児のための短時間勤務制度利用有無 (Short-time work system), 16. 保育士資格等 (Nursery teacher qualifications), 17. 備考欄 (Remarks).

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄

Table for guardian information with 5 rows. Includes fields for: 児童名 (Child name), 生年月日 (Date of birth), 本人との続柄 (Relationship), 施設・事業所等の利用状況等 (Usage of facilities).