No.		
LNO.		

年 月 日

## 就 労 証 明 書

証明日

(宛先)

社会福祉法人さきたま会 理事長 竹下 成子

事業者所在地			
事 業 所 名			
代表者氏名			
電話番号	(	)	
担 当 者 名			
記載老浦終失			

下記のとおり就労していることを証明します。

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または改変を行った場合、刑法上の罪に問わ れる可能性があります。(白営・内職者の場合は、本書類をもって、白営業等の就労状況の申告とします。)

#132777		#ħ▽♡♪↓Ь	所在地			
勤務者氏名		勤務地	電話番号	(	)	
勤務開始日	年月					
現在の就労 状況	稼働中・採用予定・ 育児休業中(産前産後休暇含む。 ※産休期間(年月日~年 育休期間(年月日~年	月日)	雇用形態		パートタイ その他(	´ム・派遣・ )
勤務時間(労働契約上の正規の時間) 実労働時間(休憩時間を除					寺間を除く。)	
平日	午前•午後 時 分~	午後	時 分		時間	5 分
土曜	午前•午後 時 分~	午後	時 分		時間	分 分
休日	定体の 月・火・水・木場合	• 金•	土・日	不定休 の場合	週・月に 休み	Ξ <u> </u>
仕事内容(例/食品の営業、スーパーのレジ、経理事務等)						
備考欄						

※以上については、事業者が記入してください。

※以下については、保護者が必ず記入してください。

MONTH TO THE THE PROPERTY OF T							
通勤所要時間	片道	時間	分	午後7時00分のお迎え時間に、間に合いますか? 1 間に合う 2 間に合わない			
児童氏名				児童との続柄			

- ※勤務の時間及び日数がこの書類で不明瞭の場合には、シフト表等の追加書類を求めることがあります。
- ※記載事項について、事業者及び勤務先へ確認又は調査することがあります。
- ※記載事項に虚偽があった場合には、申込みは無効となりますので御注意ください。

	就	労	証明	書		No 記入 <sup>2</sup>	 不要です。
	人さきたま会 竹下 成子			証明書を記入日を記入してさい。	年	月	В
			事業者所	f在地			
			事業原	听名			
			代表者	氏名			
			電話	番号	(	)	
			担当者	者 名			
記載者連絡先() 下記のとおり就労していることを証明します。 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または改変を行った場合、刑法上の罪に問われる可能性があります。(自営・内職者の場合は、本書類をもって、自営業等の就労状況の申告とします。)							
勤務者氏名			勤務地	所 在 地電話番号	(	)	
勤務開始日	年	月	В				
現在の就労 状況	. , , , ,	限含む。 3〜 年 3〜 年	月日)	雇用形態	常勤・パート 自営・その他		派遣•
	勤務時間(労働契約上の	の正規の	時間)		実労働時間(を	ト憩時間を	を除く。)
平 日	午前•午後 時	分~4	午後	時 分		時間	分

食品の営業、スーパーのレジ、

午前•午後

定休の

場合

休日は、定休の場合または不定休の場合のどちらか一方をご記入ください。

不定休

の場合

いては、事業者が記入してください。

時

※以下については、保護者が必ず記入してください。

保護者記入

土 曜

休 日

問	片道	時間	分	1 間に合う
名				児童との

きょうだいで入室する場合は、 児童氏名の欄に、入室申請する きょうだいの氏名を全員分記 入し、1枚提出してください。

時間

週・月に

休み

分

間及び日数がこの書類で不明瞭の場合には、シフト表等の追り

こついて、事業者及び勤務先へ確認又は調査することがあります。

益偽があった場合には、申込みは無効となりますので御注意ください。

分~午後

月・火・水・木・金・土

時

分