

就 労 証 明 書

令和 年 月 日

事業所の所在地

事業所名・代表者名 印

電話番号

下記のとおり証明いたします。

氏 名	()歳
仕 事 の 種 類 (内 容)	
勤 務 先・勤 務 地	<input type="checkbox"/> 事業所名・所在と同じ <input type="checkbox"/> 事業所名・所在と異なる []
就労時間 ・ 日 数	午前 時 分 ~ 時 分 午後 時 分 ~ 時 分 1日平均 時間 1月平均 日
備 考	

雇用主の方へ

この証明書は、放課後児童クラブの入所申込み及び継続申請のために使用するものです。

社印(代表者印)のないものは無効です。

訂正箇所がある場合は、社印または担当者印により訂正してください。

記載内容等について、担当者の方に照会させていただくことがあります。