

雇 用 証 明 書

被雇用者氏名.....

勤 務 先 住 所	(自宅から片道 km)
勤 務 先 名 称	
雇 用 形 態	<input type="checkbox"/> 正職員 ・ <input type="checkbox"/> 臨時職員 ・ <input type="checkbox"/> パート ・ <input type="checkbox"/> 自営 ・ <input type="checkbox"/> その他
勤 務 内 容	(具体的な内容を記入してください)
勤 務 日 数	1か月平均 日・週の勤務日数 日 (うち日曜・祝日の就労日数 日)
休 日	①日曜日 (<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> 月2~3回 <input type="checkbox"/> なし) ②土曜日 (<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> 月2~3回 <input type="checkbox"/> なし) ③平 日 (<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり※週 日)
平日の勤務時間 (月～金曜日)	①午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで ②午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで ③その他 ()
土曜日の勤務時間	①午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで ②午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで ③その他 ()
雇 用 期 間	平成・令和 年 月 日 から <input type="checkbox"/> 勤務中 平成・令和 年 月 日 まで <input type="checkbox"/> 勤務予定 *雇用期間が通年の場合は勤務開始日のみを記入して、勤務中に口をつけてください。

上記のとおり 雇用している・雇用することを証明いたします。

大樹町長 様

令和 年 月 日

押印は不要ですが、必ず
雇用先が記載した証明書
を提出して下さい。

雇用主 住 所.....

社名・代表者名.....

※認定こども園・学童保育所の定員管理のため、利用調整等を行うことがありますので、雇用内容等を正確に記載してください。

※就労状況を確認するため、雇用主に連絡をする場合がありますのでご承知おきください。

※認定こども園と学童保育所両方に通所している場合は、どちらか写しでよろしいです。

月 時間