

# 就 労 証 明 書 (保育所入所用)

平成 年 月 日

上関町長 様

所在地 \_\_\_\_\_

会社名 \_\_\_\_\_

職氏名 \_\_\_\_\_ (印)

平成 年 月 日から就労している  
 次の者は以下のとおり ことを証明します。  
 平成 年 月 日付け採用予定である

就 労 者	住 所			
	氏 名			
就 労 形 態		常 勤 ・ 臨 時 ・ パ ー ト ・ 内 職 ・ そ の 他 (                      )		
職 種				
勤 務 場 所	所 在 地			
	名 称			
	電 話 番 号			
1 週 間 当 た り の 勤 務 日 数		週 日		
勤 務 時 間	月 ~ 金	時 分 ~ 時 分	1 日 当 た り	時 間 分
	土 曜 日	時 分 ~ 時 分	1 日 当 た り	時 間 分
			1 日 当 た り	時 間 分
休 日		月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 不 定 期		
育 児 休 業	期 間	平 成 年 月 日 ~ 平 成 年 月 日		
	復 帰 予 定 日	平 成 年 月 日		
備 考				

## 就労証明書の記入上の注意

### 【 証明書を記入してくださる企業等の担当者の方へ 】

- 1 証明書は、代表者でなくても結構ですが、被証明者の雇用に責任をお持ちの方（直属の上司等）をお願いします。
- 2 勤務場所については、実際に勤務しているところの所在地をご記入ください。
- 3 派遣により就労されている場合は、派遣先の企業等でご記入ください。
- 4 証明の内容について、後日町から問い合わせる場合がありますので、その際にご協力をお願いいたします。
- 5 その他、ご不明な点がございましたら、保健福祉課までお問い合わせください。

### 【 保護者の方へ 】

- 1 証明内容について、勤務先に問い合わせる場合もありますので、あらかじめご了承ください。
- 2 不明な点がございましたら、保健福祉課までお問い合わせください。

〒742-1402

山口県熊毛郡上関町大字長島 583-1

上関町保健福祉課 子育て支援係

TEL 0820-62-0184

FAX 0820-62-1541