就 労 証 明 書（保育所入所用）

令和　　年　　月　　日

上関町長　　様

所在地

会社名

職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 復帰予定日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 備　　　　　考 |  |

　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日付け採用予定である

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）にお願いします。

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、その際は

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　不明な点がありましたら、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