

就 労 証 明 書

(保育所入所用)

平成 年 月 日
立科町長 殿

住	所			
氏	名			児童との続柄
児	童	名	生 年 月 日	平成 年 月 日
児	童	名	生 年 月 日	平成 年 月 日
会社勤務・内職の場合	仕事の内容			
	就 労 形 態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・パートアルバイト <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 内職 *内職の場合、出来高明細書など添付してください。		
	就 労 時 間	平日(週 日) 月・火・水・木・金 曜日 土曜日(毎週・隔週・不定期) 日曜日(毎週・隔週・不定期)		
		午前 時 分から 午後 時 分まで	午前 時 分から 午後 時 分まで	
	時間外勤務時間	平日(週 日) 月・火・水・木・金 曜日 土曜日(毎週・隔週・不定期) 日曜日(毎週・隔週・不定期)		
午前 時 分から 午後 時 分まで		午前 時 分から 午後 時 分まで		
妊 娠 の 場 合	出生予定日	平成 年 月 日	*母子手帳の写し添付	
育児休業等取得の場合	休業期間	平成 年 月 日	～平成 年 月 日	
	復職予定日	平成 年 月 日		
自営業	仕事の内容 (具体的に)			
看護等	患者名(続柄)			
	状 況 ・ 内 容	入院(病院名)	在宅	
農 業	作 物 名			
	耕 作 面 積			
その他の仕事・内容				
上記事項について、事実と相違ないことを証明します。				
平成 年 月 日				
事業所所在地				
事業所名				
代表者名 ㊟				
勤務先住所 (実際に勤務している事業所の住所を記入)				
自営業・看護・他の仕事	農業	上記の者は、自営業()・看護・農業・その他の仕事に従事していることを証明します。		
		平成 年 月 日	*自営業・農業その他の仕事の場合は事業主、看護の場合は世帯主の証明	
		住 所	証明者氏名 ㊟	