

就勞証明書

ふりがな 本人氏名	勤務先名称		
	連絡先		
所在地			
雇用期間	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期（ 年 月 日 ～ 年 月 日 まで）		
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
業種		仕事内容	
就労日数	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日		月（ ）日 週（ ）日
固定制	時 分 ～ 時 分（実働 時間 分）		
シフト制	時 分 ～ 時 分（実働 時間 分）週（ ）回		
	時 分 ～ 時 分（実働 時間 分）週（ ）回		
	時 分 ～ 時 分（実働 時間 分）週（ ）回		
産前産後 休業	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済 期間（ 年 月 日 ～ 年 月 日 まで）		
育児休業	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済 期間（ 年 月 日 ～ 年 月 日 まで）		
復職予定	<input type="checkbox"/> 確定 <input type="checkbox"/> 予定（ 年 月 日）		

上記のとおり、事実と相違ないことを証明します。

年 月 日

【証明者】

事業所名

印

所在地

代表者名

電話番号

担当者名

児童氏名

就労証明書

ふりがな 本人氏名	とみぐすく たろう 豊見城 太郎	勤務先名称	株式会社〇〇〇	
		連絡先	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
所在地	豊見城市字〇〇〇 〇〇番地〇〇 〇〇〇ビル 〇階			
雇用期間	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 (年 月 日 ~ 年 月 日 まで)			
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他()			
業種	会社員		仕事内容	総務部(給与管理等)
就労日数	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日			月(約22)日 週(5)日
固定制	9時 00分 ~ 18時 00分 (実働 8時間 00分)			
シフト制	時 分 ~ 時 分 (実働 時間 分) 週()回			
	時 分 ~ 時 分 (実働 時間 分) 週()回			
	時 分 ~ 時 分 (実働 時間 分) 週()回			
産前産後 休業	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済 期間(年 月 日 ~ 年 月 日 まで)			
育児休業	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済 期間(年 月 日 ~ 年 月 日 まで)			
復職予定	<input type="checkbox"/> 確定 <input type="checkbox"/> 予定 (年 月 日)			

上記のとおり、事実と相違ないことを証明します。

令和6年11月1日

【証明者】

事業所名 〇〇〇株式会社 印

所 在 地 豊見城市字〇〇〇 〇〇番地〇〇 〇〇〇ビル 〇階

代表者名 豊見城 一二三

電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

担当者名 豊見城 次郎

児童氏名 _____