

就 労 証 明 書 (病児保育事業利用登録専用)

沼田市長 様

所在地

事業所名

印

電話番号

当事業所における就労状況は、以下のとおり相違ないことを証明します。

就 労 者	住 所			
	氏 名		生年月日	年 月 日生
採用年月日	年 月 日			
職 種				
就労形態	<p>【就労時間】</p> <p>AM・PM : ~ AM・PM : (曜日)</p> <p>AM・PM : ~ AM・PM : (曜日)</p> <p>AM・PM : ~ AM・PM : (曜日)</p> <p>AM・PM : ~ AM・PM : (曜日)</p> <p>AM・PM : ~ AM・PM : (曜日)</p> <p>その他 (具体的に) ()</p>			

※必ず就労先の担当者の方が記入してください。就労者本人が記入した場合は無効とします。
 ※きょうだいで登録する場合、就労証明書の提出は1部で構いません。

記入例

就 労 証 明 書 (病児保育事業利用登録専用)

沼田市長 様

所在地 沼田市西倉内町 780 番地

事業所名 沼田市役所

市長 沼田 太郎

沼 田
市 長

電話番号 0278-23-2111

当事業所における就労状況は、以下のとおり相違ないことを証明します。

就 労 者	住 所	沼田市東原新町 1801 番地 40 沼田ハイツ A-101 号		
	氏 名	沼田 二郎	生年月日	昭和 58 年 2 月 13 日生
採用年月日	平成 17 年 4 月 1 日			
職 種	一般事務			
就労形態	【就労時間】 AM・PM 8 : 3 0 ~ AM・PM 5 : 3 0 (月 ~ 金 曜日) AM・PM : ~ AM・PM : (曜日) AM・PM : ~ AM・PM : (曜日) AM・PM : ~ AM・PM : (曜日) AM・PM : ~ AM・PM : (曜日) その他 (具体的に) (勤務時間が不規則な場合は、こちらに記入してください。) (例) シフトにより以下の時間帯で勤務 7 : 0 0 ~ 1 6 : 0 0 8 : 0 0 ~ 1 7 : 0 0 1 0 : 0 0 ~ 1 9 : 0 0 1 3 : 0 0 ~ 2 1 : 0 0			

※必ず就労先の担当者の方が記入してください。就労者本人が記入した場合は無効とします。

※きょうだいで登録する場合、就労証明書の提出は1部で構いません。