

就労証明書

関町南アフタースクール用

勤務者の氏名・生年月日	(年 月 日生)							
勤務者の住所	〒 - フリガナ							
職場の名称	フリガナ	職場の連絡先	- -					
職場の住所	〒 - フリガナ							
仕事の内容								
勤務形態	・正規	就労年月	年	月から	年	月まで		
	・派遣	派遣期間	年	月から	年	月まで		
	・非常勤・契約 パート・アルバイト	雇用期間	年	月から	年	月まで		
	・自営・会社経営	自営開始 設立	年	月から	(居宅外 / 居宅内外 / 居宅内)			
	・その他							
※単身赴任の場合	期間	年	月から	年	月まで	・ 終了期間未定		
勤務状況	月曜日	(午前 / 午後)	時	分から	(午前 / 午後)	時	分まで	
	火曜日	(午前 / 午後)	時	分から	(午前 / 午後)	時	分まで	
	水曜日	(午前 / 午後)	時	分から	(午前 / 午後)	時	分まで	
	木曜日	(午前 / 午後)	時	分から	(午前 / 午後)	時	分まで	
	金曜日	(午前 / 午後)	時	分から	(午前 / 午後)	時	分まで	
	土曜日	(午前 / 午後)	時	分から	(午前 / 午後)	時	分まで	
	その他	※不規則またはローテーション勤務の場合は雇用主の方が作成した勤務表・ローテーション表を添付してください。						
日曜日を除く勤務日数	1週間あたり平均 日 × 4週 = 日/月							
日曜日を除く休日	毎週	曜日	・ 不規則	1週間あたり平均		日 × 4週 = 日/月		
日曜日を除く過去3ヶ月の勤務実績	月	日間	/	月	日間	/	月	日間
産休産後育児休業期間	年	月	日から	年	月	日まで		
特記事項								
証明についての問い合わせ先	担当者名		連絡先					
※この証明書の内容について問い合わせをする場合があります。問い合わせのご担当者様の連絡先をご記入ください。								

上記のとおり就労状況を証明します。

証明日 年 月 日
 証明者 所在地
 事業所名
 代表者 印
 TEL

申請者記入欄

児童氏名	通勤時間 (片道)	約 時間 分	職場最寄り駅 線 駅
------	--------------	--------	---------------