

就労（予定）証明書

就労者氏名		生年月日	昭和・平成 年 月 日
住 所	滋賀県犬上郡豊郷町	通勤時間 (片道)	分 <small>(徒歩・自家用車・バス・電車・自転車)</small>
入所児童名	(歳)	(歳)	(歳)

就労状態	1 就労 2 就労予定 (月 日 ~)		
産前産後休業の状況	1 なし 2 取得予定・取得中(年 月 日 ~ 年 月 日)		
育児休業の状況	1 なし 2 取得予定・取得中(年 月 日 ~ 年 月 日)		
就労形態	正社員 非常勤 派遣 パート アルバイト 契約社員 その他 ()		
雇用期限	1 期限なし 2 期限あり (年 月 日まで) ※更新予定 有 (か月更新) ・無		
就労(予定)している事業所名			
上記の所在地 および連絡先 (実際の勤務地)	所在地		
	連絡先		
採用(予定)年月日	年 月 日		
勤務時間 <small>(従事している曜日を○で囲む)</small>	月・火・水・木・金・土・日・不定期 (月・週 日) 時 分 ~ 時 分 (実勤務時間 時間、休憩 分)		
シフト制等の変則勤務がある場合	の間で実働(日) 平均 時間		
月間就労時間 <small>(休憩時間を含む。)</small>	時間 * 祝祭日は考慮せず通常の勤務日数で算定してください。		
休日	曜日 不定休 /週休 日		
収入状況	1 月 給 額	円	※月給制の方 (直近の基本給を記入ください。)
	2 日 給 額	円	※日給制の方 (直近の基本給を記入ください。)
	3 時間給額	円	※時給制の方 (直近の基本給を記入ください。)

上記のとおり就労(予定)していることを証明します。

年 月 日

豊郷町長 伊藤 定勉 宛

【証明者】

住 所

事 業 所 名

代 表 者

電 話

(印)

※ 太枠以外は事業主で記入してください。

記載上の注意

- * 保護者の方は、太枠線内を記入し、事業主に証明をもらってください。
- * 事業主印は社印等を押印してください。
- * 証明内容に不正（虚偽）が認められて場合は、利用を取り消します。
- * 記入に誤りがあった場合は、訂正箇所を二重線で消し、訂正印を押印してください。修正液や修正テープは使用しないでください。
- * 記載事項のうち、不明な点または加筆修正がある場合、事業主に確認を行います。
- * 通勤時間については、使用するすべての交通機関等に○をつけ、自宅から職場までの時間を記入してください。
- * 令和5年4月1日時点で、退職等で雇用していないことが確実な場合は証明しないでください。
- * 派遣社員等の場合は、派遣元の事業所が証明してください。
- * 年齢は、令和5年4月1日現在のものとなります。
- * 「就労形態」は、該当のものに○をつけてください。
- * 「就労状態」を、「就労予定」で提出した方は、就労開始後速やかに「就労」の証明書を再度提出してください。
- * 「勤務時間」については、会社で規定する本人の就労時間を記入してください。
- * 「変則勤務がある場合」については、会社が24時間操業等で本人の就労時間が交代制の場合のみご記入ください。シフト制の場合は、主な勤務形態を記入してください（勤務予定表等の添付可）。

本証明に関する問い合わせは

豊郷町教育委員会事務局総務課 TEL0749-35-8131

事業主の方へ

記載事項に関し、不明な点等がある場合は、確認をさせていただくことがありますので、あらかじめご承知いただくとともに、ご協力いただきますようよろしくお願いします。