

就労証明書



岩倉市長

宛

証明日 西暦 年 月 日
事業所名
代表者名 印
所在地
電話番号 - -
担当者名
記載者連絡先 - -

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

Main application form with 17 numbered sections including: 1. 業種 (Industry), 2. フリガナ (Name), 3. 本人住所 (Address), 4. 雇用(予定)期間等 (Employment period), 5. 就労先事業所名 (Employer name), 6. 就労先住所等 (Employer address), 7. 就労先電話番号 (Employer phone), 8. 雇用の形態 (Employment type), 9. 就労時間 (固定就労の場合) (Working hours - fixed), 10. 就労時間 (変則就労の場合) (Working hours - irregular), 11. 就労実績 (Working record), 12. 産前・産後休業の取得 (Maternity leave), 13. 育児休業の取得 (Childcare leave), 14. 復職(予定)年月日 (Resumption date), 15. 育児のための短時間勤務制度利用有無 (Short-time work system), 16. 保育士資格等 (Nursery teacher qualifications), 17. 備考欄 (Remarks).

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄

Parent information section with 6 rows for child name, facility usage, and contact info.

【通勤方法】( 徒歩 ・ 自転車 ・ 自動車 ・ 公共機関 ) 【通勤時間(勤務先⇄保育園)】 朝( )分 ・ 夕( )分