

就 労 証 明 書

年 月 日

中央市長 様

(証明者)

事業所 所在地

名 称

電話番号

職氏名

(印)

放課後児童健全育成事業を利用するにあたり、次のとおり現在就労中であることを証明します。

就労者	氏 名	
	住 所	
勤務先	住 所	
	電話番号	
業務の種類及び内容		
就 労 形 態	正社（職）員・臨時社（職）員・パート・その他（ ）	
就 労 開 始 日	年 月 日 から	
月平均就労日数	日 （1箇月の勤務時間数 時間）	
勤務日・勤務時間	月曜日	時 分 ～ 時 分
	火曜日	時 分 ～ 時 分
	水曜日	時 分 ～ 時 分
	木曜日	時 分 ～ 時 分
	金曜日	時 分 ～ 時 分
	土曜日	時 分 ～ 時 分
	日曜日	時 分 ～ 時 分
通 勤 時 間	片道 時間 分	
備 考		

※シフト制の場合は直近のシフト表を添付してください。