

ふりがな

児童名 ( ) ( )

枠内は勤務先に記入を依頼してください。

## 就労・就労予定 証明書

記入日 20 年 月 日

学校法人 飯倉学園 理事長 牛島 武史 殿

事業所所在地

事業所名

代表者

電話番号

印

次の者は、下記のとおり当事業所に（就労中・就労予定）であることを証明します。

### 記

氏名		
住所	〒	
勤務先住所 (事業所所在地と違う場合)	〒	
就労開始年月日	20 年 月 日	
契約期間の有無	無・有 (20 年 月 日まで 更新見込 有無)	
就労形態	常勤・非常勤 その他 ( )	
職種		
一日の就労時間	午前 時 分～午後 時 分 (実働 時間 分)	
一週間の就労日数	就労する曜日 (○をつけてください)	月・火・水・木・金・土・日 (週 日)
土・日曜の勤務回数	土曜日 回程度/月	日曜日 回程度/月
*産前・産後休暇期間	20 年 月 日から 20 年 月 日まで	
*育児休業の期間	20 年 月 日から 20 年 月 日まで	
*職場復帰する日	20 年 月 日	

【注意】 ○\*欄は産休中・育休中の場合のみ記入ください。

- 訂正がある場合、修正液等は使用できません。事業主印、事業所長印を押印して修正してください。
- 就労予定証明書でご提出の方は、就労開始後、再度提出してください。
- 就労状況または就労先が変更になった場合は、就労証明書を再度提出してください。