

勤 務 証 明 書

(申請者)

氏 名

児童との続柄 父・母・祖父・祖母
その他 ()

上記の者は当事業所において下記のとおり勤務していることを証明します。

記

勤 務 場 所	所 在 地	
	名 称	TEL
職 種		
勤 務 時 間 〔変則勤務の場 合は、できる だけ詳しく〕	平 日 _____ 時 _____ 分 から _____ 時 _____ 分 労働時間 _____ 時間 _____ 分 (休憩時間を除く) ・時間外勤務時間 _____ 時 _____ 分 から _____ 時 _____ 分 まで ・時間外勤務の頻度 (1. 常時 2. 月10日程度 3. 週1回程度)	
	土曜日 _____ 時 _____ 分 から _____ 時 _____ 分 労働時間 _____ 時間 _____ 分 (休憩時間を除く) ・時間外勤務時間 _____ 時 _____ 分 まで	
通勤所要時間	片道約 _____ 分	
雇 用 形 態	1. 正規雇用 2. パート 3. その他 ()	
勤 務 日 数	月平均勤務日数 _____ 日 *1ヶ月の勤務時間が48時間以上であること	
採用(雇用)年月日	昭和・平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 勤務中・勤務予定	
育児休業等年月日	(育休の場合はご記入ください。) (自)平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ (至)平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

士幌町長 様

事業所名

代表者名

印