

就 労 証 明 書

| | | | |
|-------------------------|---|----------------|---------|
| 証 明 事 由 | 令和 年度豊浦町認可外保育施設等利用料助成金支給申請のため | | |
| 就 労 者 | 住 所 | 豊浦町字 | |
| | 氏 名 | | |
| 勤 務 先 | 住 所 | | |
| | 名 称 | | 電話番号 |
| 職種又は勤務内容 | | | |
| 勤 務 時 間 | ※いずれか選択 固定制 | : ~ : (曜日) | |
| | | : ~ : (曜日) | |
| | 交替制 | ① : ~ : | ② : ~ : |
| | | ③ : ~ : | ④ : ~ : |
| シフト制 | : ~ : のうち 時間 | | |
| | 又は : ~ : のうち 時間 | | |
| 平均勤務日数 | ※いずれか選択 | | |
| | 週 日 | 月 日 | その他 () |
| 休 日 | ※いずれか選択 | | |
| | 曜日 (曜日) 固定 | シフトによる (月・週 日) | その他 () |
| 雇 用 形 態 | ※いずれか選択 | | |
| | 正職員 / 臨時職員 / 嘱託職員 / 準職員 / パート / アルバイト / 季節雇用 派遣職員 / 養成職員 / 経営者 / 専従者 / その他 () | | |
| 雇 用 期 間 | ※いずれか選択 | | |
| | ・期間の定めあり 年 月 日 ~ 年 月 日 | | |
| | 更新予定あり 年 月 日まで | | |
| | カ月ごと | | |
| | 更新予定なし | | |
| 特 記 事 項 (休業中の場合その期間) | ・期間の定めなし 採用・雇用年月日 年 月 日 | | |
| | ・経営又は家業専従 年 月 日 ~ | | |
| | | | |

上記のとおり 就 労 就労予定 していることを証明します。

令和 年 月 日

豊浦町長 様

事業主 住所又は所在地

名称・事業主名

電話番号 ()

●事業主のみなさまへ●

令和3年度分から事業主欄の押印は不要となります。

～記載にあたっての注意事項～

※ 記入には、黒か青のインク又はボールペンを用いてください。

※ 記載欄に訂正等がある場合には、事業主の訂正印を押してください。

※ 訂正箇所の訂正印が無い場合又は虚偽の記載があった場合は、この証明書は無効となります。