

就 業 証 明 書

住 所 〒 _____		
氏 名	生年月日 昭和・平成 年 月 日生	
勤 務 先	事業所名： _____ 電話： _____ 所在地： _____	
雇用（従事） 期 間	<input type="checkbox"/> 特に定めなし <input type="checkbox"/> （昭和・平成・令和） 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
職種・業務	職種（ _____ ） 業務内容（ _____ ）	
雇 用 形 態 (該当番号に○)	1. 正規雇用 2. フルタイム（臨時）雇用 3. パート雇用 4. 夜間雇用 5. 変則雇用 6. 季節労働 7. その他（ _____ ）	
勤 務 時 間	平 日 午前 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 午前 _____ 時 _____ 分 午後 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 午後 _____ 時 _____ 分	
	土曜日 午前 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 午前 _____ 時 _____ 分 午後 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 午後 _____ 時 _____ 分	
	休 日 1. 土曜日 2. 日曜日 3. 祝祭日 4. その他（ _____ ）	
	シフト制	午前 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 午前 _____ 時 _____ 分 午後 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 午後 _____ 時 _____ 分
		午前 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 午前 _____ 時 _____ 分 午後 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 午後 _____ 時 _____ 分
産休・育休等	産休・育休期間 平成・令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 職場復帰予定日 令和 年 月 日	

訓子府町長 様

令和 年 月 日

（自営業の方） 上記のとおり自営業に従事していることを確認しました。

確認者 住 所

民生委員児童委員氏名 印

（自営業以外の方） 上記のとおり就業（している・する予定である）ことを証明します。

上記のとおり産休・育休を取得（している・する予定である）ことを証明します。

事業主 所 在 地

事業所名

代 表 者 印