

※ 見 童 氏 名	
※ 住 所	静岡市 区
※ 見 童 と の 続 柄	父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他 ( )

## 就 労 証 明 書

就労者、内職等従事者は、勤労先（派遣元）に証明していただいでください。（自己証明は不可）

就労者氏名		就労先名称	
就労先所在地等	電話 ( )		
就労開始時期	昭和・平成 年 月 日から ( 就労中 ・ 就労予定 )		
雇用形態 (該当する番号を○で 囲んでください)	1 正規雇用      2 パート・アルバイト      3 派遣社員 4 その他 ( )		
仕事の内容			
就労状況	就労する曜日を○で囲んでください	就労時間をご記入ください	
固定勤務の方 (勤務日・時間が一定)	月・火・水・木・金・土・日・祝祭日 〔1週間あたり 日勤務〕	時 分～ 時 分(平日) 〔1週間の実働時間 時間 分〕	
変則勤務の方 (シフト勤務など)	時 分～ 時 分まで(1週間当たり 日)	(1週間の実働時間) 時間 分	
	時 分～ 時 分まで(1週間当たり 日)		
	時 分～ 時 分まで(1週間当たり 日)		
証明時点からみて 前3か月の出勤日数	3か月前( )日、前々月( )日、前月( )日〔1か月あたり約 日〕		
1ヵ月以上の 長期休業・休暇	取得中 ・ 取得予定 ( ) 休暇・休業 平成 年 月 日～平成 年 月 日まで		

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

雇用者所在地

名 称

電話番号

代表者の氏名

印

事務取扱者

印