

勤務証明書

年 月 日

杉戸町長 あて

就労者	住 所			
	氏 名		電話番号	
勤務開始日	年 月 日 (採用・採用予定・事業開始)			
勤務地 (実際の勤務地)	名 称			
	所在地			
雇用の形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他 ()			
雇用契約期間	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 (年 月 日～ 年 月 日) ※更新 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
勤務時間 (固定勤務の場合)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 月平均 日 (週 日勤務)			
	平日	時	分	～ 時 分
	土曜	時	分	～ 時 分 (毎週・隔週・不定期)
	日曜	時	分	～ 時 分 (毎週・隔週・不定期)
変則勤務状況	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (添付資料:) ※ 交代勤務やシフト制等の変則勤務の場合は、状況がわかる資料 (シフト表など) を添付してください。			
通勤時間及び方法	片道 時間 分 (自転車・バイク・バス・電車・車・その他 ())			
仕事の内容	<input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 販売員 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> その他 ()			
直近3箇月の 勤務実績	年 月 日/月 (時間)	年 月 日/月 (時間)	年 月 日/月 (時間)	
産休・育休 取得状況 (取得中の方)	産前・産後休暇期間: 年 月 日から 年 月 日まで 育児休業期間: 年 月 日から 年 月 日まで 復職予定日: 年 月 日			
上記のとおり相違ないことを証明いたします。 年 月 日 事業所名..... 代表者名..... 所在地..... 電話番号..... () 記入者・部署名..... 問い合わせ先..... ()				

注意) ・会社などに所属している場合には勤務先が証明してください。

・自営業の場合は事業主が証明してください。

・代表者印は必須ではありませんが、押印できる場合はお願い致します。

保護者記入欄	児 童 名	学 年	放課後児童クラブ名
			放課後児童クラブ