勤務(内定)・就労証明書

年　　月　　日

　実施施設長　様

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

所 在 地

電話番号

次のとおり、勤務(就労)　している　・　する予定である　ことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| ふりがな |  | 生年月日 |
| 氏名 |  | 年 　　月 　　日 |
| 雇用(予定)期間等 | □無期　　□有期 |
| 期間(無期の場合は雇用開始日のみ) |
| 年 　　月 　　日　～　　　　　　　　年 　　月 　　日 |
| 勤務地(実際に勤務する場所) | 名　　称 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |

|  |
| --- |
| 保護者記入欄 |
| ふりがな児童名 |  | 生年月日 |
|  | 年 　　月 　　日 |
| ふりがな児童名 |  | 生年月日 |
|  | 年 　　月 　　日 |
| ふりがな児童名 |  | 生年月日 |
|  | 年 　　月 　　日 |