

# 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 \_\_\_\_\_ (印)

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	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 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