

児童氏名:	年 月生	学童クラブ 申込中・在籍中
児童氏名:	年 月生	学童クラブ 申込中・在籍中
児童氏名:	年 月生	学童クラブ 申込中・在籍中

就 労 証 明 書

令和 年 月 日

(宛先) (福) 茂原市社会福祉協議会会長

事業所所在地

名 称

代表者氏名

印

電 話

下記の事項について事実と相違ないことを証明します。

勤務者氏名		勤務開始年月日	年 月 日
勤務者住所		勤務地住所	
電話番号	()	名 称	
		電話番号	()
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()		
勤務日数	____日/週または____日/月	勤務内容	
勤務時間 <small>(残業時間を含まない 就労規則上の時間) ※休憩時間を含む</small>	(平日) 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 (土曜日) 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 (日曜日) 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
備 考			