

就労証明書

伊万里市長  
伊万里市福祉事務所長

宛

証明日 西暦 2024 年 11 月 11 日

事業所名 A株式会社

代表者名 代表取締役 ○○ ○○

所在地 ●●● ●●● ●●●

電話番号 111 - 222

担当者名 総務部 △△ △△

記載者連絡先 444 - 555 - 666

記載にあたっては、市HPに記載要領を掲載していますので、参考にしてください。  
トップページ > 子育て・教育 > 子育て > 保育所への入所

※年の欄は全て西暦で記載してください。

この欄は必ず雇用主が記載し、保護者は記載しないでください。

押印必須です。

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

Table with 18 rows and multiple columns for employment details. Includes sections for: 1. 業種 (Industry types), 2. フリガナ/本人氏名 (Name), 3. 雇用(予定)期間等 (Employment period), 4. 本人就労先事業所 (Employer), 5. 雇用の形態 (Employment status), 6. 就労時間 (Working hours), 7. 就労実績 (Work record), 8. 産前・産後休業の取得 (Maternity leave), 9. 育児休業の取得 (Childcare leave), 10. 産休・育休以外の休業の取得 (Other leave), 11. 復職(予定)年月日 (Resumption date), 12. 育児のための短時間勤務制度利用有無 (Short-time work system), 13. 保育士等としての勤務実態の有無 (Nursery staff status), 14. (雇用契約の)満了後の更新の有無 (Contract renewal), 15. 入所内定時育休短縮可否 (Shortening leave), 16. 育休延長可否 (Extension leave), 17. 単身赴任期間(予定含む) (Single assignment period), 18. 備考欄 (Remarks), 19. 保護者記載欄 (Guardian info).