就 労 証 明 書

							令和	年	月		日
<u>事</u> ∌	業所の	の所在	生地_								_
事業	美所名_	代表	者名							印	_
電	話	番	号								

下記のとおり証明いたします。

氏 名					()歳
仕事の種類 (内容)						
勤務先・勤務地	□ 事業所名・□ 事業所名・[]
就労時間 • 日 数	午前 午後 1日平均 1月平均	時時	分 分	~ ~ 時間 _日	時時	分分
備考						

雇用主の方へ

この証明書は、放課後児童クラブの入所申込み及び継続申請のために使用するものです。

社印(代表者印)のないものは無効です。

訂正箇所がある場合は、社印または担当者印により訂正してください。

記載内容等について、担当者の方に照会させていただくことがあります。

那珂川町子育て支援課 0287-92-1115