

記入例

就 労 (予 定) 証 明 書

大槌町長 様

令和 3 年 2 月 1 日

事業所所在地 大槌町上町1-3
名 称 大槌町役場
代 表 者 大槌町長 平野 公三 印
電 話 番 号 0193-42-8715

次の者は、当事業所に下記のとおり(就労・採用予定)していることを証明する。

氏 名	大槌 太郎	【児童との続柄: 父・母・その他()】
住 所	大槌町上町1-3-A	
採用(予定)年月日	平成 24 年 4 月 1 日 (採用・採用予定)	
就 労 形 態	常勤・非常勤・臨時・パートタイム・その他()	
就 労 日 数	月・週 5 日	勤務日 月・火・水・木・金・土・日 定休日 土・日 曜日・不定期
就 労 時 間 (就業規則規定時間)	平日 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分 土曜日 時 分 ~ 時 分 (毎週・隔週・不定期) 変則勤務の場合 10 時 00 分 から 15 時 00 分 (月曜日) 11 時 00 分 から 14 時 00 分 (金曜日)	
職 種 (仕 事 内 容)	行政事務	
産前産後休暇取得期間 (育児休業取得中の場合のみ記載)	年 月 日 ~ 年 月 日	
育児休業等の法律に基づく 育児休業取得期間 (現在取得中の場合のみ記載)	年 月 日 ~ 年 月 日	
育児休業の短縮の可否	予定期間の短縮を (認める ・ 認めない) ※育児休業取得期間中に児童クラブ入所内定した場合は、入所月中に復職し勤務する必要があります。	
育児等による短縮勤務時間 (該当者のみ記入。 審査には影響しません)	年 月 日 ~ 年 月 日 時 分 ~ 時 分	
実 際 の 勤 務 地 (事業所所在地と 異なる場合記入)	所在地 名称 電話番号 () 年 月 日 ~ 年 月 日 ※派遣の場合は派遣期間をご記入ください。	
単 身 赴 任 期 間 (該当者のみ記入)	年 月 日 ~ 年 月 日 (赴任中・赴任予定)	
特 記 事 項		

保護者記入欄

【児童名】 大槌 一郎

【作成者】氏 名 大槌町役場総務課 小槌 太郎

電話番号 0193-42-8715

※ 証明内容についてお電話で確認する場合があります。

※ 就労証明書の有効期間は、発行日から3か月です。

発行日の記載のないものは無効です。

【問い合わせ先】大槌町保健福祉課 電話:0193-42-8715