

就 労 証 明 書

実施施設の長 様

平成 年 月 日

就労者氏名	
-------	--

*該当する番号に○印をつけて記入してください。

1	当事業所に勤務している： 1 常勤 ・ 2 パート ・ 3 その他（ ） *復職予定 : 平成 年 月 日 1 産休 ・ 2 育休 ・ 3 病休 ・ 4 その他（ ）
2	当事業所に平成 年 月 日より採用予定である。

採用年月日	平成 年 月 日
職種	
就労の状況	①就労時間 AM・PM : ~ AM・PM : その他（ ） ②就労日数 1ヶ月平均 日

事業所における就労状況は、以下のとおり相違ないことを証明します。

所在地

事業所名

電話番号

印