

就労証明書

丹波市長 宛



記入例

チェック☑で記入してください。
生年月日や期間等は西暦で記入ください。

証明日 西暦 2022 年 10 月 26 日
事業所名 株式会社 ○○
代表者名 丹波 一平
所在地 兵庫県丹波市柏原町○○番地
電話番号 0123 - 45 - 6789
担当者名 氷上 友子

「医療・福祉」にチェック☑された場合、
職種を「その他」に記載ください（事務員を除く）。
(例) 保育教諭、看護師、介護福祉士 等

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

Main application form with 17 numbered sections including: 1. Industry selection (Medical/Welfare checked), 2. Personal info (Name: 丹波 花子, DOB: 1984.5.3), 4. Employment period (2022.10.1 - 2023.9.30), 6. Workplace address, 8. Employment status (Contract worker checked), 9. Working hours (170 hours/month), 10. Variable working hours, 11. Working performance (2022.9, 2022.8, 2022.7), 12-15. Leave and childcare status.

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄

Parent information section with 4 rows for children: 1. 丹波 一男 (DOB: 2017.12.25), 2. 丹波 次男 (DOB: 2020.8.1), 3. Blank row, 4. Blank row. Includes checkboxes for childcare facility usage.

※就労証明書様式の記載要領は当BOOKの「記載要領」シートを参照してください。