

就 労 証 明 書

証明日 年 月 日

事業所名 _____

代表者名 _____ (印)
〒 _____

所在地 _____

電話番号 _____

下記の内容について、事実であることを証明します。

就労者 氏名・生年月日	年 月 日生
就労者住所	〒 _____
就労先住所	〒 _____
就労開始年月日	年 月 日
就労形態	<input type="checkbox"/> 常勤（正職員及びそれに準ずる者） <input type="checkbox"/> 非常勤（パート/アルバイト） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
就労時間等	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日
	勤務時間 時 分 ~ 時 分
1か月の就労日数	日