

- ・保護者の方は必ず提出してください。兄弟姉妹で同時に申し込む場合は各1部でかまいません。
- ・内容確認のため下記証明者に問い合わせることがありますので御了承ください。
- ・就労先及び就労内容が変更になった場合は、再度、下記証明書を提出してください。

## 就 労 証 明 書

児童氏名		年 月 日生	小学校 年 組
児童氏名		年 月 日生	小学校 年 組
児童氏名		年 月 日生	小学校 年 組
住 所	坂出市 町 丁目 番(地) 号		

保護者氏名		児童との続柄		生年月日	年 月 日生
-------	--	--------	--	------	--------

※以下の欄は、証明する方が記入してください。

雇用形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト等 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他( )	採用年月日	年 月 日 ~ ( 年 月 日 ) 更新 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <small>※就労期間に定めがある場合は終了日と更新の有無も記入してください</small>
勤務先	所在地		
	名称	電話 ( )	
仕事の内容			
就 労 日 数	1か月平均 日		
就 労 時 間	午前 時 分 ~ 午後 時 分		
産前・産後休業の取得 <small>※取得予定も含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日		
育児休業の取得 <small>※取得予定も含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日		
復職(予定)年月日	年 月 日		
備考			

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

所在地

事業所名

代表者名

⑩ 電話 ( )

※自署の場合は、押印は不要です。(法人を除く。)