

就労(予定)証明書

有田町長 様

証明日	平成30 年 11 月 11 日
事業所名	〇〇商事(株)
代表者名	×××× (印)
所在地	佐賀県西松浦郡有田町〇〇甲11-1
電話番号	****-**-****
記入者名	佐賀 太郎
記入者連絡先	****-**-****

必ず社印もしくは代表者印を押印してください。
また、記載内容について記入者の方にお尋ねすることがあります。
ご了承ください。

製造業、建設業、金融業等
該当する業種をプルダウンリストから選択してください。

No.	項目	記入欄
勤務先事業者に関する事項		
1	業種	サービス業 ()
就労者に関する事項		
2	ふりがな	ありた はなこ
	就労者氏名	有田 花子
3	就労者住所	〒910-0022 佐賀県有田町丙22-1
就労状態等に関する事項		
4	雇用(予定)期間	無期 平成25年 4月 1日 ~ 年 月 日
5	勤務先事業所名	〇〇商事(株)
6	勤務先住所	〇〇甲11-1
7	勤務先電話番号	
8	雇用の形態	正社員 ()
9	就労時間 (固定就労の場合)	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 平日 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分 合計時間 △ 時間 △ 分
10	就労時間 (変則就労の場合)	×× 時間 ××
11	就労実績	平成30年 8月 22日 / 平成30年 9月 19日 / 平成30年 10月 19日
12	産前・産後休業の取得 (予定期間)	平成30年 8月 22日 ~ 平成30年 9月 19日
13	育児休業の取得 (予定期間)	短縮可能時期 年 月 日 ~ 延長可能時期 年 月 日
14	復職年月日	年 月 日
その他		
15	備考欄	

※本様式はインターネット上での取得が可能です。詳しくは「マイナポータル」で御検索ください。

保護者記入欄

児童名	生年月日 年 月 日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日 年 月 日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日 年 月 日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
自宅から勤務先までの通勤時間 (児童の送迎を含まない)	片道 分	前職退職日 (※就労先変更の場合のみ) 年 月 日