

就 労 証 明 書

株式会社モアスマイルプロジェクト殿

所在地
事業者名
代表者名
電話番号 () 印

令和 年 月 日付けで、次のとおり相違ないことを証明します

就労者氏名										
採用年月日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日 開始 ・ 開始予定									
勤 務 形 態	正社員 ・ 契約社員 ・ パート ・ 業務委託 ・ 自営業 ・ その他 ()									
勤 務 内 容										
勤 務 地 ※事業所と同じ場合は、「同上」と記入する	電話番号 () 単身赴任 無 ・ 有 (令和 年 月 から 令和 年 月 まで)									
通 勤 方 法	電車 ・ バス ・ 車 ・ バイク ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他 ()									
通 勤 時 間	片道 分		※通勤方法は、該当する項目すべてに○をしてください ※通勤時間は、就労者宅から実際の勤務地までの片道合計時間を記入してください							
勤 務 日 数 勤 務 時 間 ※休憩時間を含む ※残業時間等は含まない ※「日」に○がない場合は、日曜勤務日数は記入しない	月・火・水・木・金		時 分～		時 分 (回／週・月)		このうち日曜勤務回数 回／月			
	土・日									
	月・火・水・木・金		時 分～		時 分 (回／週・月)		このうち日曜勤務回数 回／月			
	土・日									
	月・火・水・木・金		時 分～		時 分 (回／週・月)		このうち日曜勤務回数 回／月			
	土・日									
	月・火・水・木・金		時 分～		時 分 (回／週・月)		このうち日曜勤務回数 回／月			
土・日										
備考										
短時間勤務等取得中の場合	月・火・水・木・金		時 分～		時 分 (回／週・月)		このうち日曜勤務回数 回／月			
	土・日									
今後の予定	期間 (令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで)									
	産休育休等 復帰		令和 年 月 日		復帰予定					
	産休育休等 取得		令和 年 月 日		取得予定					
退職・休職		令和 年 月 日		退職・休職予定						
この就労証明書に関する問合せ先 御担当者名 御連絡先 ()										

保護者記入欄 (令和 年度用) ※希望する学童保育所に○をしてください。			
児童名		入所 (希望) 学童保育所	ほうかごNICOLAND・森のほうかご

事業主・雇用主の方へ

平素より青梅市学童保育事業に御理解・御協力を賜わり、誠にありがとうございます。保護者記入欄以外をご記入いただきますようお願いいたします