

就労（予定）証明書

令和 年 月 日

阿武町長様

証明者

所在地又は住所

名称

氏名

印

(電話番号: - -)

下記のとおり証明します。

記

※以下の太枠内は必ず記入してください。

就労者	住所						
	氏名						
雇用形態		在職（正規・臨時・パート・アルバイト）・自営・農業・漁業・内職					
就労内容							
就労日数		月・火・水・木・金・土・日・祝日 1か月 平均 日勤務					
就労時間	月～金	時 分～ 時 分	1日	時間	分	勤務	
	土・日・祝日	時 分～ 時 分	1日	時間	分	勤務	
就労場所							
雇用開始年月日 ※予定の場合記入		年 月 日から					
育児休業 ※該当者のみ	期間	年 月 日から 年 月 日まで					
	復職 予定日	年 月 日					

※農業・漁業従事の方のみ記入

農業	耕作面積	田	アール	畑	アール	その他()	アール
	耕作地場所(地番)					農作物の種類	
漁業	漁獲地					漁獲物の種類	
備考:							

※必ず雇用主及び事業所記入担当者が全項目ご記入ください。

(就労日数及び時間は不定期であっても月の勤務時間数分かるように記入してください。)