

就労・復職 予定証明書

開成町長 様

1. 就 労 者	住 所 開 成 町
	氏 名
2. 就労・復職年月日	年 月 日
3. 就 労 の 内 容	
4. 就 労 時 間	平日：午前 時 分～午後 時 分 土曜：午前 時 分～午後 時 分
5. 就 労 形 態	1. 正社員 2. パート 3. 派遣 4. 自営業 5. その他 ()

上記のとおり就労・復職することを証明します。

年 月 日

事業所名

住 所

代表者名

印

電話番号

※ 自営業・内職・親族間での雇用の場合は、地区の民生委員に確認してもらってください。

上記のとおり相違ないことを確認しました。

平成 年 月 日

地区民生委員

印

*就労・復職予定で入所された方は、お子さんが学童保育所に入所後1ヶ月を過ぎ、
給料が1回出ましたら、必ず「就労証明書」を子ども・子育て支援室に提出してください。