雇 用 証 明 書

浦幌町長　様

就労者住所	浦幌町字
就労者氏名	
勤務先住所	
勤務先名称	
勤務形態	□正職員　□臨時職員　□パート　□自営　□農業 □漁業　□その他
勤務日数	１か月平均　　日・週の勤務日数　　日
休日	□日曜　□土曜　□その他（　　）
勤務時間	午前　　時　　分　～　午後　　時　　分　（実働　　時間） （週の実働　　時間）
勤務開始日	自　昭和・平成・令和　　年　　月　　日　□勤務中 至　　平成・令和　　年　　月　　日　□勤務予定

上記のとおり雇用している（する）ことを証明します。

令和　　年　　月　　日

事業所所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※　自営の方は事業主（本人）が記入する場合もあります。

※　就労を確認するため事業所に連絡をする場合があります。

※太枠内は必ず雇用主が記入してください。

保護者が記入してください。

子ども氏名	生　年　月　日	通所施設
	平・令　　年　　月　　日	□　認定こども園　□学童保育所
	平・令　　年　　月　　日	□　認定こども園　□学童保育所
	平・令　　年　　月　　日	□　認定こども園　□学童保育所