

証明者

住所

事業所名

事業主 役職

代表者名

印

電話番号

就 労 証 明 書

次のとおり当事業所に勤務していることを証明します。
勤務している
勤務予定である

勤務者の氏名	
雇用形態	正規・パート・臨時・派遣・その他（ ）
業務内容	
就労開始(予定)年月日	年 月 日
就労満了(予定)年月日	年 月 日
勤務日	月 火 水 木 金 土 日 (シフト制 週 日程度勤務 土曜日勤務 有・無)
勤務時間	時 分 ～ 時 分
特記事項	

- ※1 雇用形態欄は、いずれかを○印で囲んでください。
- ※2 勤務日欄は、勤務する曜日を○印で囲んでください。シフト制の場合は週の勤務日数、土曜日勤務の有無を記入してください。
- ※3 勤務時間欄は、主となる勤務時間帯を記載してください。
- ※4 就労満了(予定)年月日欄は、雇用条件等により、就労満了年月日が決まっている場合は、記入してください。