

(保護者記入欄)

社会福祉法人さがみ愛育会	
児童名	

就労（内定）証明書

(証明者記入欄)

被証明者 (就労している者)	住所						
	氏名						
就 労 状 況	仕事をする場所						
	仕事の内容						
	就労開始年月日 (内定の場合は 就労開始予定年月日)	年 月 日					
	就労身分	<input type="checkbox"/> 正社員(職員) <input type="checkbox"/> 自営(手伝い) <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他()					
	通常の就労時間	時 分 から 時 分まで					
	就労(予定)日数	1か月あたり 約 日 (または週 日)					
	就 労 実 績	月別	月	月	月	月	月
就労日数		日	日	日	日	日	日

※ 就労実績は証明日の直近の過去6か月間の有給休暇を含む就労日数について記入してください。
ただし、採用から1か月を経過していない場合や就労身分が正社員の場合は、記入不要です。

事業所等証明欄	証明年月日	上記の通り証明します。 年 月 日
	事業所名	Ⓜ
	代表者名	
	所在地	
電話番号		

注)内容確認のため、事業所等に問い合わせをさせていただくことがあります。

注)事実と相違した場合は、施設等利用できなくなることがあります。

注)社印、代表者印がないものは無効です。

(支店などで証明する場合は支店長などの職・氏名と印でも可)

注)訂正した時は、雇用主(事業主)の訂正印を押印してください。(修正液での訂正は無効です)

注)証明日から2か月を過ぎて提出されたものは無効です。