**就労証明書**

　　　年　　　月　　　日

玉川村長　　様

所在地

 事業所名

事業所連絡先

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

記入担当者名

（事業所名等がスタンプ等で記されている場合は、代表者の押印は私印でも結構です）

※代表者は、代表取締役に限らず、支店長・事業所長・店長等でも結構です。

　下記のとおり就労の事実について証明いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 被雇用者氏名 |  |
| 被雇用者住所 | 玉川村 |
| 採用年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 勤務先事業所名 |  |
| 勤務先住所 |  |
| 勤務先連絡先 |  |
| 業務内容 |  |
| 採用形態 | 　□正規職員（常勤）　　　□臨時職員（常勤）　□パート（常勤）　　　　□パート（臨時）　□内職　　　　　　　　　□派遣職員　□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 給与 | 　□月給　　□日給　　□時給　　□その他（□日給月給　□歩合給等） |
| 就業時間 | 　　　時　　　分（始業）～　　　時　　　分（終業）　※２４時間制で記入してください。 |
| 勤務時間 | 　　　　時間　　　分（１日平均） |
| 勤務日数 | 　　　　　日（平均月間稼動日数） |
| 週休日 | 　（　月　火　水　木　金　土　日　）※週休日を〇で囲んでください。 |
| その他 | 　現在（　産休・育休中　）※〇で囲んでください。産休期間　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日育休期間　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |

（証明書を記入される方へ）

　全ての項目について過不足なく、必ず事業所側で記入してください。

　雇用の状況について、事業所側にお問い合せすることがありますのでご了承願います。

　不正な証明書を発行されますと、「入園不可」となることがあります。