

勤 務 証 明 書

年 月 日

郡 山 市 長

所在地

事業所等名称

代表者氏名

電話 ()

取扱者名

下記の者は、次のとおり勤務していることを証明します。

勤務者の氏名			
採用年月日		年 月 日から 採用・採用予定	
雇用形態		・正社員 ・パート（アルバイト） ・派遣社員 ・自営業 ・その他（ ）	
雇用期間		1 期間の定めなし 2 採用日から 年 月 日まで（更新予定 有・無）	
主な勤務地		所在地 電 話 ()	
固定 勤務	勤務時間	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分	
	勤務曜日	日・月・火・水・木・金・土	
変則 勤務	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分	週・月 ____日	
	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分	週・月 ____日	
	午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分	週・月 ____日	
産前・産後 休業の取得	年 月 日～ 年 月 日		
育児休業の取得	年 月 日～ 年 月 日		
備考			

※ 必ず事業者が作成してください。内容確認のため、事業者にお問い合わせをすることがあります。

保護者記入欄	
児童クラブ名	子 供 会 児童クラブ
児 童 名	