

勤 務 証 明 書

年 月 日

郡 山 市 長

所在地
 事業所等名
 代表者氏名
 電話番号 ()
 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） ・非常勤/臨時職員 ・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	勤務曜日	月・火・水・木・金・土・日	合計時間	(週) 時間 分
	勤務時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
変則勤務	勤務時間	(どちらかに○) 月間・週間 時間 分		
	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、事業者にも問合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	