就労証明書

次のとおり、就労していることを証明します。

　　　　年　　月　　日

（宛先）

秦野市副市長

　事業所名

　代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　住所

　電話番号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 |  | | | |
| 勤務地 | 所在地 |  | | |
| 事業所名 |  | | |
| 就職年月日 | 年　　月　　日 | | | |
| 勤務形態 | □正社員 □パート □アルバイト □自営 □その他（　　　　　　） | | | |
| 勤務日 | □日　□月　□火　□水　□木　□金　□土 | | | |
| 勤務時間 | 時　　　分　～　　　　　時　　　分  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 時間外勤務  の有無 | １　時間外勤務（□有　□無）  ２　１週当たり（□４日以上 □３日程度 □２日程度 □１日以下） | | | |
| 休業日 | 曜日 | | | |
| 備考 | （夜間勤務、変則勤務における勤務時間帯等） | | | |