

(就業証明書は同居で働いておられる親族等全員分が必要です。)

就 業 証 明 書

住 所 _____

氏 名 _____

児童の氏名 _____

入所希望事業所名 _____ アフタースクール

児童との続柄 _____

職 種	
就労年月日	昭和 _____ 就労 平成 _____ 年 月 日から 令和 _____ 就労予定
勤務されている曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日
雇 用 形 態	正社員 ・ パート ・ その他 (_____)
労 働 時 間	平日 午前 時 分 ~ 午後 時 分 土曜・日曜 午前 時 分 ~ 午後 時 分
勤 務 先	所在地 _____ 事業所名 _____ 電 話 _____ (_____)

上記のとおりであることを証明します。

令和 年 月 日

三木市長 様

所在地

事業所名

代表者

電 話

担当部署

担当者名

* 就業内容について事業所に問い合わせをさせていただく場合があります。
保護者による加筆はご遠慮ください。