＊保護者記入欄＊

提出日	令和　年　月　日

児童名 （生年月日）	（H・R　年　月　日生）	小学校　年生
	（H・R　年　月　日生）	小学校　年生
	（H・R　年　月　日生）	小学校　年生
主たる通勤手段	□公共交通機関　□自家用車　□その他（　）	
通勤時間（自宅から職場まで）	片道　分（自宅から勤務先までおおよその距離　km）	

----------（これより下は事業所の方が記入してください）----------

就　労　証　明　書

加美町長　様

証 明 日　令和　年　月　日
所 在 地
事 業 所 名
代 表 者 名　印
電 話 番 号

以下のとおり，【□勤務している　□採用予定である】ことを証明します。

就労者	住所				
	氏名			児童からみた続柄	父・母・祖父・祖母
勤務内容等	勤務時間	平　日	午前・午後　時　分～午前・午後　時　分		1日平均　時間
		土曜日	午前・午後　時　分～午前・午後　時　分		1日平均　時間
		シフト制	（　時　分～　時　分）（　時　分～　時　分） （　時　分～　時　分）（　時　分～　時　分）		
			※変則勤務の場合　時間 / 月　（　時間 / 週）		
	平均勤務日数		日 / 月（　日 / 週）		
	勤務先事業所名				
	勤務先住所				
	勤務先電話番号			雇用形態	
	雇用期間	（令和　年　月　日～令和　年　月　日※） ※　採用予定の場合又は雇用期間を定めている場合に記入してください			

休暇取得	□産休（出産予定日：　月　日）	令和　年　月　日～令和　年　月　日
	□育休	令和　年　月　日～令和　年　月　日
	□病休・その他（　）	令和　年　月　日～令和　年　月　日
	復　職　日	□ 復職（令和　年　月　日）□ 復職予定日（令和　年　月　日） □ 上記の期間に関わらず，利用が決定次第復職予定