

入所(園)施設名	担当者確認欄
保育所(園)	
児童クラブ	

在 職 証 明 書

勤務者氏名		雇用年月日	昭和 平成 年 月 日
勤務者住所	安芸高田市	雇用期間 ※1	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで 雇用期間の延長(有・無)
職 種		雇 用 形 態	常勤・パート(臨時)
勤 務 日 数	月平均 日	社会保険加入	有 ・ 無
定 休 日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 不定期		
勤 務 時 間	平日	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	
<input type="checkbox"/> 固定勤務 <input type="checkbox"/> シフト勤務	土曜日	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	
産 休	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで	育 休	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで
(現在又は予定)		(現在又は予定)	

※1 雇用期間は、雇用契約に期間の定めがない場合、記入の必要はありません。

(注) 雇用内容については、職場に確認させていただくこともありますので、ご協力をお願いします。

派遣等で勤務先が証明者と違う場合に記入してください。

勤務先住所

勤務先名称

電話番号

上記のとおり証明します。

平成 年 月 日

安芸高田市長 様

事業所住所

名 称

代表者氏名

印

電話番号

(担当者名)

※ 訂正がある時は社印で訂正をお願いします。ない場合は無効となります。