

両面使用はできません。

児童名	園名・児童クラブ名

※きょうだいで児童クラブ・保育所（園）等を利用される場合は、該当する児童名を全員ご記入ください。

在 職 証 明 書

勤務者氏名		雇用年月日	年 月 日
住所	安芸高田市	雇用期間 ※1	年 月 日から 年 月 日まで 雇用期間の延長（有・無）
職 種		雇用形態	正職・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 (現在又は予定)	年 月 日から 年 月 日まで	育 休 (現在又は予定)	年 月 日から 年 月 日まで

※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。

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。

※ 消えるペン・修正液(テープ)を使用した書類は受付できません。

※ 発行日から3カ月以内のものを提出して下さい。