

就労証明書

柏市長

宛

記載例

Table with fields: 証明日 (西暦 2023 年 ×× 月 ×× 日), 事業所名 (××××株式会社), 代表者名 (代表取締役××××), 所在地 (柏市柏5-10-1), 電話番号 (04 - 7167 1111), 担当者名 (柏 一郎), 記載者連絡先 (就労先事業所の押印は不要です.)

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

Main application form with sections: 1. 業種 (Industry types), 2. フリガナ/本人氏名 (Name), 3. 雇用(予定)期間等 (Employment period), 4. 本人就労先事業所 (Employer), 5. 雇用の形態 (Employment status), 6. 就労時間 (Working hours), 7. 就労実績 (Working record), 8. 産前・産後休業の取得 (Maternity leave), 9. 育児休業の取得 (Childcare leave), 10. 産休・育休以外の休業取得 (Other leave), 11. 復職(予定)年月日 (Return date), 12. 育児のための短時間勤務制度利用有無 (Short-time work), 13. 保育士等としての勤務実態の有無 (Nursery worker status), 14. 備考欄 (Remarks), 15. 追加的記載項目欄 (Additional items), 16. 雇用(予定)期間等 (Employment period).