

## 就 労 ( 内 定 ) 証 明 書

勤務者	氏名		
	住所		
採用年月日		年	月 日 ( 就労済み ・ 就労予定 )
勤務先	名称		
	所在地		
	電話番号		
勤務形態		正社員 ・ パート ( アルバイト ) ・ 派遣 ・ 内職 ・ その他 ( )	
仕事の内容			
勤務日 ○をつけてください		月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 不定期 ( )	
勤務時間		時 分 ~ 時 分	一日平均 時間※休憩時間除く
勤務日数		1 か月当たり 約 日	
通勤時間		片道 時間 分	
<p>上記のとおり勤務 ( 内定 ) していることを証明します。</p> <p style="margin-left: 40px;">七尾市長 殿</p> <p style="margin-left: 80px;">平成 年 月 日</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> <p>所在地</p> <p>事業所名</p> <p>代表者氏名 <span style="float: right;">㊟</span></p> <p>電話番号</p> </div>			

〔雇用主の方へ〕

この証明書は、保育園や認定こども園などの入園及び入園継続のために必要なものです。  
訂正がある場合は、社印等により訂正してください ( 修正液不可 ) 。  
支店や営業所勤務の場合は支店長や営業所長を代表者として証明しても差し支えありません。

< 問い合わせ先 >

七尾市 健康福祉部 子育て支援課 保育支援グループ : TEL53-8419