

雇用（雇用予定）証明書

年 月 日

当 別 町 長 様

所在地

事業主 事業所名

代表者氏名

電話番号

子どもプレイハウス入所申込に関し、次の者を当社（当方）で雇用（雇用予定）していることを証明します。

住 所	
氏 名	
雇用(予定)期間	年 月 日から 年 月 日まで ・ 定めなし
勤 務 時 間	・ 平日 午前 時 分から午後 時 分まで（1日 時間 分）
	・ 土曜 午前 時 分から午後 時 分まで（1日 時間 分）
	・ 日曜 午前 時 分から午後 時 分まで（1日 時間 分）
変則勤務時間	
週勤務日数	週 日勤務
休 日	日曜日・祝祭日・土曜日（ ）・その他（ ）
勤 務 地	住 所 （電話番号 ）
雇 用 形 態	正職員・臨時職員・パート職員・その他（ ）
職 務 内 容	
備 考	

※証明内容が事実と異なる場合、入所できないことがありますので、正確に記入してください。
※雇用が確定している場合又は継続雇用の場合、書式中の雇用予定の表示は削除願います。