

就 労 (内 定) 証 明 書

保護者記入欄

| | | |
|---------------|------|------|
| 証明書必要者氏名（父・母） | 園児氏名 | 保育園名 |
|---------------|------|------|

雇用主記入欄

| | | | | |
|---|--|---|-----|----------------|
| 株式会社ベストライフジャパン 宛 下記の事項について、事実と相違ないことを証明します。 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">年 月 日</div> 事業所名 所在地 代表者名 ⑩ 電話番号 | | | | |
| 就労者 | 氏名 | | | |
| | 住所 | 〒 | | |
| 勤務先住所 (上記と異なる場合) | 名称 | | | |
| | 所在地 | 〒 電話 | | |
| 就労開始年月日 | 年 月 日（就労中・就労内定） <small>※有期雇用の場合 年 月 日迄（更新予定 有・無・未定）</small> | | | |
| 就労形態 | 常勤 / 非常勤(パート・アルバイト含む) / 派遣社員 / 契約社員 自営(代表者以外) / その他() | | | |
| 就労時間 (契約上の時間) | 平日 | 時 分 | ～ | 時 分 (実働____時間) |
| | 土曜 | 時 分 | ～ | 時 分 (毎週・不定期) |
| 就労日数 | 1か月の平均就労日数____日 | | | |
| 休日 | 月・火・水・木・金・土・日・不定期 | | | |
| 仕事の内容 | | | | |
| その他特記事項 | | | | |
| 直近の就労実績 <small>※有給休暇・残業含む ※内定者は3か月先までの見込み ※産休育休中の場合は休業前の実績</small> | 年月 | 年 月 | 年 月 | 年 月 |
| | 就労日数 | 日 | 日 | 日 |
| | 総時間数 | 時間 | 時間 | 時間 |
| 産前産後休暇期間 | 年 月 日～ 年 月 日 | | | |
| 育児休業の期間 | 年 月 日～ 年 月 日 | | | |
| 復職予定年月日 | 年 月 日 | | | |

※印は公印（代表者印・社印）を押印してください。訂正印も同様にお願い致します。