

(育児休業開始等用)

就労(予定)証明書

伊奈町長 様

氏名					
住所	伊奈町				
(育児休業取得の場合) 休業開始日及び終了日 または (再就職予定の場合) 勤務・内職開始(予定)日	年	月	日	から	年 月 日まで
	年	月	日	から	
仕事の内容					
契約上の労働時間	時	分	～	時	分 (実労働時間 時間)
勤務曜日 (勤務する曜日を○ で囲んでください)	月・火・水・木・金・土・日 (週_____日勤務) ※不定期の場合 (週平均_____日勤務)				
実際の勤務地					
職種	正職員 ・ パート ・ 内職 ・ その他				

上記のとおり当事業所に勤務・内職(予定)していることを証明します。

年 月 日

事業所所在地

TEL

事業所名

代表者名

印

児童名		生年月日	年 月 日	続柄	
児童名		生年月日	年 月 日	続柄	