

平成 年 月 日

みなと子育て応援プラザ Pokke
施設長 あて

就労証明書

所在地
名称 社印
電話番号(- -)

下記の通り証明します

就労者氏名		住所	
勤務先住所 ※実際に勤務 している場所	TEL (- -)		
就労開始日	年 月 日より	() 就労している () 就労予定である	
就労形態	常勤 非常勤 派遣 パート アルバイト その他()		
仕事の内容 (詳しく)			
勤務日数	1ヶ月 日	定休日	月 火 水 木 金 土 日 不定期(週・月 日)
就労時間	(平日) : ~ : 実働 時間 (土・日) : ~ : 実働 時間 ※不規則勤務 詳しく なし・あり ()		
通勤時間及び 通勤経路	片道 時間 分 自宅 →		
備考			

- ※ 記入漏れがある場合は、受け付けないことがありますのでご注意ください
- ※ この証明書に虚偽が認められた場合は、利用できないことがあります
- ※ 就労先に連絡させていただくこともありますので、ご了承ください