

No. _____

就 労 証 明 書

年 月 日

八尾市こども未来部長 様

住 所 八尾市 _____

児 童 名 _____

自宅電話 _____ () _____

小学校名 _____ 小 学 校

新 _____ 年 (入室希望年度4月1日現在の学年)

就労者氏名				児童との続柄	
勤務先住所			勤務先電話	()	
勤務曜日 及び 勤務時間	月	時 分	~	時 分	勤務する曜日に○印をつけて勤務時間を記入
	火	時 分	~	時 分	
	水	時 分	~	時 分	
	木	時 分	~	時 分	
	金	時 分	~	時 分	
	土	時 分	~	時 分	
備考					
就職年月日	年 月 日から勤務		雇用形態	正 職 ・ そ の 他 ()	
片道通勤時間			業務内容		
(備考)					
<p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>上記のとおり相違ないことを証明します。</p> <p>会 社 名</p> <p>住 所</p> <p>代 表 者</p> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; width: 50px; height: 40px; margin-left: auto;">印</div>					

以上の内容は、事実と相違ありません。なお、申請内容等に虚偽の申請があったと認められる場合には、入室取り消しとなることを承知します。

就労者氏名 _____

印