

就 労 内 定 証 明 書

※申込中の場合は、第1希望の施設名

|     |  |                   |       |  |
|-----|--|-------------------|-------|--|
| 児童名 |  | R    年    月    日生 | 利用施設名 |  |
| 児童名 |  | R    年    月    日生 | 利用施設名 |  |
| 児童名 |  | R    年    月    日生 | 利用施設名 |  |

|              |      |  |                     |                                  |
|--------------|------|--|---------------------|----------------------------------|
| (保護者)<br>勤務者 | フリガナ |  | 児 童 と の<br>続      柄 |                                  |
|              | 氏 名  |  |                     | 生 年 月 日      S・H    年    月    日生 |

太枠内は、勤務予定先事業者等が証明してください。

|                      |                                                                          |                                                                             |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 本 人 就 労 先 所<br>事 業 所 | 名 称                                                                      |                                                                             |
|                      | 住 所                                                                      |                                                                             |
| 雇 用 開 始 予 定 日        | 令 和                      年                      月                      日 |                                                                             |
| 就 労 日 数              | 一月当たりの就労日数(月間)                      日                                    |                                                                             |
| 就 労 時 間              | 平 日                                                                      | 時                      分    ～                      時                      分 |
|                      | 土 曜                                                                      | 時                      分    ～                      時                      分 |

上記のとおり、内定していることを証明します。

証 明 日      令 和                      年                      月                      日

事 業 所 名

代 表 者 名

所 在 地

電 話 番 号

担 当 者 名

記載者連絡先

- 内容確認のため事業所に問い合わせることがあります。
- 虚偽の記載があった場合は、施設等の利用を取り消すことがありますので、ご了承ください。
- 実際に勤務を開始した後、「就労証明書」を提出してください。