

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) 勤務者	フリガナ		児 童 と の 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 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 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。