**就労(内定)証明書**

占冠村長　様

　　　年　　月　　日

事業所所在地

事業所名等

代表(責任)者　　　　　　　　　　　　印

電話番号

下記の者は、次のとおり就労（内定）していることを証明します。

【就労状況】

１　氏名

２　生年月日　　□昭和　□平成　□令和　　　年　　　月　　　日生

３　採用年月日　　□昭和　□平成　□令和　　　年　　　月　　　日

４　雇用形態　　□(1)正規雇用　□(2)自営業　□(3)臨時雇用　□(4)パート雇用

□(5)その他（　　　　　　 　　）

※(3)~(5)→雇用期間[ □期間の定めなし □平成　　年　　月まで(更新あり・なし) ]

５　勤務場所

６　業務の内容

７　勤務日数　　1ヶ月の平均就労日数　　　　　日

８　勤務時間　　□（時間固定）主たる所定勤務時間　　　　時　　分～　　時　　分

　　　　　　　　　□（時間変動）①　 時　 分～　 時　 分　②　 時　 分～　 時　 分

 □（週単位）１週間当たり　　時間　　分（※休憩時間を含む労働契約上の時間）

【休業期間】

１　□産前産後休暇中　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日

【特記事項】その他特記事項を記入してください。

【備　　　考】

※　代表者又は雇用内容を証明できる部署の長の職印を押印してください。

※　個人事業者の場合は、代表者が通常証明用に使用している印を押印してください。