

# 就 労 証 明 書

西暦      年      月      日

(あて先)

株式会社グローイングアップ  
ウィルキッズフィールド戸田

事業所所在地

事業者名

代表者氏名

印

電話番号

下記の通り就労していることを証明します。

(自営・内職者の場合は、本書類をもって自営業者等の勤務状況の申告とします。)

勤務者氏名			〒	
勤務開始日	年    月    日	勤務地	TEL	
現在の就労状況	就労中・採用予定 育児休業中(産前産後休暇含む) 産休期間(    年    月    日～    年    月    日) 育休期間(    年    月    日～    年    月    日)		雇用形態	常勤・パートタイム・派遣 自営 その他(                      )
勤務時間(労働契約上の正規の時間)			実労働時間(休憩時間を除く)	
平日	午前・午後    時    分～午後    時    分		時間    分	
土曜日	午前・午後    時    分～午後    時    分		時間    分	
休日	定休の場合	月・火・水・木・金・土・日	不定休の場合	週・月に_____日 休み
仕事内容(例/食品の営業、スーパーのレジ、経理事務等)				
備考欄				

- ※勤務の時間及び日数がこの書類で不明瞭の場合は、シフト表等の追加書類を求めることがあります。
- ※記入の際は、鉛筆や消えるボールペンは使用せず、ボールペン又はサインペンで記入ください。
- ※証明者印は、社印又は代表者印で押印してください。なお、支店・営業所等に勤務の場合は、支店長・営業所長の権限による証明も有効です。
- ※訂正する場合、必ず二重線で抹消・加筆し、証明者印と同一の訂正印を押印してください。
- ※記載事項について、事業者及び勤務先へ確認又は調査することがあります。
- ※記載事項に虚偽があった場合は、申込みは無効となりますので御注意ください。

(お問合せ先) ウィルキッズフィールド戸田下前クラブ    TEL 048-242-5243  
 新曽クラブ    TEL 048-229-3764  
 上戸田クラブ    TEL 048-229-0658

200831