

就 労 証 明 書

証明日：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
電話番号
担当者名
記載者連絡先

下記の通り就労していることを証明します。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行った場合、刑法上の罪に問われる場合があります。(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 地	〒
勤務開始日	年 月 日	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）		休憩時間	実労働時間（休憩時間を除く）
平 日	時 分 ～ 時 分	分	時間 分
土曜日	時 分 ～ 時 分	分	時間 分
休 日	()定休の場合	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日	
※定休又は不定休ど ち らかに記載	()不定休の場合	(週 ・ 月)に _____ 日休み	
勤務日数(直近3ヶ月) ※有給休暇等含む	月分 日	月分 日	月分 日
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(シフト制による勤務形態や育児短時間勤務等、上記に当てはまらない事項を記入)			

※勤務の時間及び日数がシフト制やフレックスタイム等、変則勤務の場合には、シフト表や勤務実績表等の勤務時間及び勤務日数が分かる資料を併せて提出してください。

※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。

※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

就 労 証 明 書

証明日：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
代表
電話番号
担当者名
記載者連絡

就労証明書を記入した日を記入してください。
※必ず 2025 年 3 月 31 日以前の日にちで
お願いします。

勤務地の住所と郵便番号、電話番号も必ず記入してください。

下記の通り就労していることを証明します。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又
場合があります。(自営・内職者の場合は、本書類をもって自営業者等の勤務先へ提出します。)

勤務者氏名	勤務地		〒
勤務開始日	年 月 日	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）		休憩時間	実労働時間（休憩時間を除く）
平日	時 分 ～ 時 分	分	時間 分
土曜日	時 分 ～ 時 分	分	時間 分
休日	()定休の場合	月・火・水・木・金・土・日	
※定休又は不定休どちらかに記載	()不定休の場合	(週・月)に 日休み	
勤務日数(直近3ヶ月) ※有給休暇等含む	月分 日	月分 日	月分 日
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（シフト制による勤務形態や育児短時間勤務等、上記に当てはまらない事項を記入）			

※勤務の時間及び日数がシフト制やフレックスタイム制の場合は、シフト表や勤務実績表等の

の勤務時間及び勤務日数が分かる資料を併せて

勤務日数が 16 日以下になる場合は理由を記入下さい

※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。

※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