

勤務証明書

証明日 年 月 日

- ☆すべて事業者の方が記入してください。
- ☆チェックボックスがある欄にチェックを入れ、必要事項を記入してください。
- ☆消せるインクのボールペンは使用しないでください。

事業所名
代表者名 印
所在地
電話番号 担当者

下記の事項について、事実と相違ないことを証明します。

勤務者名			職務内容		
勤務先名称	※上記事業所名と同じ場合記入不要		勤務先住所	※上記事業所名と同じ場合記入不要	
			勤務先電話番号	※上記事業所名と同じ場合記入不要	
勤務形態	<input type="checkbox"/> 正規雇用（常勤） <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
契約期間	_____年_____月_____日 ~ _____年_____月_____日				
勤務日数	<input type="checkbox"/> 固定勤務	週 (月 日)	休日	<input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火	
	<input type="checkbox"/> 変則勤務			<input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 不定期（月 日休）	
勤務時間	<input type="checkbox"/> 固定勤務	平日	_____時_____分 ~ _____時_____分 (実働 _____時間 _____分)		
		土日祝	_____時_____分 ~ _____時_____分 (実働 _____時間 _____分)		
	<input type="checkbox"/> 変則勤務	<input type="checkbox"/> シフト勤務 <input type="checkbox"/> フレックス・その他不規則勤務 <input type="checkbox"/> 在宅勤務 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 日 実働 _____時間 _____分 シフトパターン ① : ~ : ② : ~ : ③ : ~ : (実働 _____時間 _____分)			
備考	※上記内容以外に特記事項がある場合に利用してください				

※この証明書の有効期限は、令和7年3月31日です。