就　労　証　明　書

年　　月　　日

茅ヶ崎市長　宛

事業主　所在地

名称

代表者名

電話番号

記載担当者

就労内容について、次のとおり証明します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 就労者氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 就労者住所 |  |
| 勤務開始日 | 年　　月　　日 |
| 職　　名 |  |
| 勤務場所 | （施設名）（所在地）茅ヶ崎市 |
| 雇用契約期間 | 　□　期限なし　□　期限あり　（　　　　　　年　　月　　日まで　）　　　更新の有無（　　□　あり　　　□　なし　　　） |
| 就労形態 | 　□　正社員（職員） 　□　パート／臨時 　□　その他 |
| 就労時間・日数 | 　１日　　　　　　時間勤務　　月　　　　　　日勤務　もしくは　週　　　　日勤務 |

※上記内容が雇用契約書等に記載されている場合は、その写しを提出してください。（就労証明書の提出は不要です。）

※茅ヶ崎市保育士就職奨励金申請用の参考様式です。

※本証明書の内容について、就労先事業者に無断で作成し、又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。