

就労証明書

柏市長 宛

記入例

Header information table including 証明日 (2024年xx月xx日), 事業所名 (株式会社), 代表者名 (代表取締役), 所在地 (柏市柏5-10-1), 電話番号 (04-7167-1111), 担当者名 (柏 五郎), 記載者連絡先 (就労先事業所の押印は不要です).

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※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ときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

Main application form with 19 numbered sections. Includes fields for 業種 (Industry), 本人氏名 (Name: 柏 花子), 雇用(予定)期間等 (Employment period: 2022.4.1 ~ 2025.9.30), 本人就労先事業所 (Company: 株式会社柏事業所), 雇用の形態 (Employment type: パート・アルバイト), 就労時間 (Working hours: 160 hours/month), 就労実績 (Working record: 20 days/month), 産前・産後休業 (Maternity leave), 育児休業 (Childcare leave), 復職 (Resumption of work), 保育士等 (Nursery worker status), 保護者記載欄 (Guardian information table).