様式第２号（第５条関係）

就　労　証　明　書

実施施設の長　様

年　　月　　日

就労者氏名	

＊該当する番号に〇印をつけて記入してください。

1	当事業所に勤務している：　1 常勤　・　2 パート　・　3 その他（　　） ＊復職予定　：　　年　　月　　日 1 産休　・2 育休　・　3 病休　・　4 その他（　　）
2	当事業所に　　年　　月　　日より採用予定である。

採用年月日	年　　月　　日
職種	
就労の状況	①就労時間　AM･PM　：　～　AM･PM　： その他（　　） ②就労日数　1ヶ月平均　　日

事業所における就労状況は、以下のとおり相違ないことを証明します。

所在地

事業所名　　印

電話番号