

就 労 等 証 明 書

住 所 上勝町大字

氏 名 _____

この証明書は、保護者または祖父母など、その児童の面倒をみていた人の事柄についてご記入下さい。

①外勤又は外勤予定 (源泉徴収票を添付の場合は必要ありません。)

外勤する保護者名		児童との続柄				
勤 務 時 間	自 時 分	給	時間給	円	就 労 数	日
	至 時 分	料	日 給 月 給			
仕 事 の 内 容		就職 (予定)	平成	年	月	日
勤 務 先	所在地					
の証明	事業所名					
就労予定先	TEL					印
	平成	年	月	日		

②内職又は内職予定者

内職をする保護者名		児童との続柄				
仕事をする時間	1日	時間	1日の工賃	円	稼働日数	日
内 職 の 種 類			内職を始めた日	H	年	月 日
内職発注先の証明	所在地					
	事業所名					
	TEL					印
	平成	年	月	日		

③疾病・出産

疾病・出産家族名		児童との続柄				
病名 (出産の場合は 予定日)						
看護必要の有無と 療養見込期間	有	無	自 平成	年	月	日
			至 平成	年	月	日
医師又は 助産婦の証明						印
	平成	年	月	日		