

記入例

事業所の方へ

注意事項等

- この書類は、正式な証明書として取り扱いますので、記入・押印漏れ等のないようお願いいたします。
- 証明内容について虚偽があった場合は、認定決定後であっても取り消しとなります。
- 訂正箇所には、代表者職印または、記入者印の訂正印をお願いします。
- 後日、内容についての確認・事業所訪問等の調査をすることがあります。

※自営業の場合は、営業許可書、個人事業届、登記簿本の写し、確定申告書の写し、お店のチラシ等の「事業内容が分かる書類」をいずれか1つ提出してください。

(あて先) 志免町長		令和2年11月20日	
		事業所住所 事業所名称 △△商事	
下記のとおりに証明します。		雇用者番号 雇用者名	証明日・事業所印(代表者印)の記入・捺印もれのないようお願いいたします。
ふりがな 被雇用者氏名	しめ たろう 志免 太郎		雇用期限のある方は期限を記入してください。継続しての雇用の有無も記入してください。
雇用年月日	平成30年4月1日	雇用期限	有 (令和3年3月31日まで)・無
復職予定年月日	年 月 日 ※復職予定の場合のみ記入		[継続しての雇用] 有 (12ヵ月更新)・無
復職年月日	年 月 日	※復職後に記入	
勤務 ※事業所と勤務場 異なる場合	〇〇商店 (電話)		
勤務形	(アルバイト)・派遣・ 契約 ・臨時・その他()		
職 ※仕事内容の記入	経理	社会保険 ※厚生年金・健康保険等	有 ・無
就労日数 及び時間① ※休憩時間含む	1ヵ月平均 20 日勤務 1ヵ月平均 160 時間勤務 ・平日 9:00 ~ 17:00 までの 8 時間 ・土曜 : : 時間		
土曜日の休み	休憩時間も含めた時間を記入してください。 出勤日数×休憩を含む勤務時間 無		
給与形態	契約の時間より実績が少ない方は備考欄に理由をご記入ください。 () 日給 () 円 (時間給) (850 円) () 円		
最新3か月の勤務状況及び支給総額	※支給総額には手当・交通費等を含めてください		
	8月分	稼動(含有給) 7 日 56 時間	支給総額 47,600 円
	9月分	稼動(含有給) 20 日 132 時間	支給総額 112,200 円
	10月分	稼動(含有給) 21 日 139 時間	支給総額 118,150 円
備考	※シフト制勤務の場合、最も多いシフトを「就労日数及び時間」の欄に、他のシフト時間をこちらにご記入ください。 () ※最新3か月の実績がない、または少ない場合、こちらにその理由をご記入下さい。 (8月は子供の病気で欠勤が多く、勤務日数が少なかった。) ※その他特記事項がありましたらこちらにご記入下さい。()		

問い合わせ先
志免町役場 学校教育課 学校教育係
住所：福岡県糟屋郡志免中央一丁目1番1号 電話：092(935)1207(直通)