

中野社会福祉協会 天城子どもの家	申請家庭記入欄		
	児童名1	令和6年度の学年	年生
	児童名2	令和6年度の学年	年生
	児童名3	令和6年度の学年	年生

就 労 証 明 書

申請者 氏名

住所

勤務先所在地	
勤務先名称	
電話番号	
採用年月日	令和・平成・昭和 年 月 日
雇用形態	正規・パート・自営・その他()
仕事の内容	
就労時間	平日 時 分～ 時 分 土曜日 時 分～ 時 分 その他()
休日	月 回(毎週 曜日・隔週 曜日) その他()

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

事業主 住所
会社名
代表者名
電話番号

印