

就 労 証 明 書

就業者氏名	生年月日 年 月 日
就業者住所	
雇用形態	正社員・契約社員・派遣社員・パート・アルバイト・その他（ ）
雇用開始日 (予定を含む)	年 月 日
勤務地	
従事内容	
勤務時間	時 分 ～ 時 分 シフト勤務等 〔 〕
勤務曜日	月・火・水・木・金・土・日（該当曜日に○） その他〔 〕
休日	
備考	

上記事項について、事実と相違ない事を証明します。

年 月 日

事業所 所在地 :

名 称 :

代表者 : 印

電話番号 :

この証明書は、福岡市ひとり親家庭等日常生活支援事業②「残業時の乳幼児から小学生までの児童の見守り」を利用するための添付書類としてのみ利用します。