

就 労 証 明 書

年 月 日

松 前 町 長 様

事業所住所

事業所名

代表者氏名

印

(電話 ー)

下記の者は、当事業所において就労していることを証明します。

記

就 労 者	住 所 松前町字 番地 氏 名
処 遇 の 状 況	正職員 ・ 臨時職員 ・ パート
就 労 年 数	年 月 (就労開始 年 月 日より)
就 労 時 間	午前 時 分 ~ 午後 時 分
1カ月の収入	約 円 (月給 ・ 日給 ・ 時間給)
仕 事 の 内 容	
給与所得者の場合は、前年分の給与所得の源泉徴収票を添付してください。	

※この証明書は、保育所入所に必要につき証明願います。(松前町保健福祉課)