就労・夜間勤務・出張証明書

年 月 日

所在地 名 電 話 担当者

治者 印

下記のとおり証明します。

就労者氏名					住所										
勤務先住所															
※実際に勤務															
している住所	電話														
通勤時間	片道	時間													
就労開始(予定)	年		月	日引		IJ	()	就労	して	ている	ó			
年月日				()就労予定である						
就労形態	常勤・非常勤・派遣・パート・アルバイト・その他()		
仕事の内容															
勤務日数	1 2 日			定位	休日	月	火	水	木	金	土	日			
	1ヶ月		日			不定	期	(週	・月		E	∃)	
就労時間	(平 日)		時			分~			時			分			
	(土・目)		時			分~			時			分			
	(不定期	なし・あり													
	※詳し)			
	(夜間勤務)		なし・あり												
	月	日 ()	時		分~		月	日	()		時		分
	月	日 ()	時		分~		月	日	()		時		分
	月	日 ()	時		分~		月	日	()		時		分
	月	日 ()	時		分~		月	日	()		時		分
	月	日()	時		分~		月	日	()		時		分
	月	日 ()	時		分~		月	日	()		時		分
出張先															
出張期間	月	日 ()	時		分~		月	日	()		時		分
備 考															

[※]会社の担当者に電話で連絡、確認をさせていただくことがありますので、ご了承ください。