

就労証明書

玉村町長 宛

証明日 西暦 2025 年 9 月 1 日
事業所名 ○○株式会社
代表者名 群馬 次郎
所在地 佐波郡玉村町大字下新田○○番地○○
電話番号 0270 - 00 - 0000
担当者名 総務課 角淵 花子
記者連絡先 0270 - 00 - 0000

- ・証明書の内容に虚偽がある場合は、認定が取り消されることがあります。
・複数の勤務先がある場合、すべての就労証明書をご提出ください。
・手書きの場合、消えないボールペンでご記入ください。修正ペンは使用せず、二重線をひき、正しい内容を余白に記載してください。
・保護者記入欄より上の欄は、必ず事業所の方が記載してください。
・詳細な記載要領は、町のHPに記載しておりますので、ご確認ください。様式のダウンロードも可能です。
・記載事項について、就労先にお問い合わせを行う場合があります。

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

事業所長のほか、所属長（店長、所長、工場長）でも証明が可能です。
※押印は不要です。

Table with 19 rows and multiple columns. Includes fields for No., Item, Record Column, Employment Period, Business Name, Employment Status, Working Hours, Performance, Leave, etc. Includes handwritten notes and callouts.