## 就労証明書

磐田市福祉事務所長 宛

| 証明日 | 西暦 | 年 | 月 |
| :--- | :--- | :--- | :--- |
| 事業所名 |  |  |  |
| 代表者名 |  |  |  |
| 所在地 |  |  |  |
| 電話番号 | - | - |  |
| 担当者名 |  |  |  |
| 記載者連絡先 | - | - |  |

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。


保護者記入欄

| 児童名 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 施設•事業所名 | 口在園 | 口申込み中 |
| :--- | :--- | :--- | :--- | :--- | :--- | :--- | :--- |
| 児童名 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 施設•事業所名 | 口在園 | 口申込み中 |

