就労証明書（枚方市緊急通報システム利用申請用）

申請者氏名	

（あて先）

枚 方 市 長

下記のとおり申告します。

住　　所　　枚方市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

[証明欄]

１．就労形態　　常勤　　パート　　その他（　　）

２．仕事の内容

［　　］

３．就労時間　　時　　分　～　　時　　分

４．就労日数　　１ヶ月　　日（定休日　　曜日）

証明者　　平成　　年　　月　　日

住　　所

事業所名

事 業 主　　印

電　　話　　（　　）

ご注意

・必ずこの用紙を使用してください。

・必要事項を全部記入してください。

・証明日、証明印の記入のないものは無効です。

・自営の方は確定申告書の写しを添付してください。

・仕事を変わられましたら必ずもう一度就労証明書を提出してください。