

ATESTADO DE TRABALHO
就労証明書

Exmo. Sr. Prefeito do Município de Toyohashi

Data de preenchimento:	Ano	mês	dia
Nome da empresa:			
Representante da empresa:			
Endereço:			
Telefone de contato:	-	-	-
Responsável pelo preenchimento:			
Contato do responsável:	-	-	-

Confirmo que o conteúdo dos dados abaixo são verdadeiros.

※ Caso o funcionário, etc., preencher ou alterar os dados deste comprovante sem autorização, estará sujeito a penalidade por crime.

Nº	Item	Coluna de Preenchimento									
1	Tipo de trabalho	<input type="checkbox"/> Agricultura/Silvicultura <input type="checkbox"/> Pesca <input type="checkbox"/> Mineração/Pedreira <input type="checkbox"/> Construção <input type="checkbox"/> Produção <input type="checkbox"/> Fornecimento de água, luz, energia ou gás <input type="checkbox"/> Transmissão <input type="checkbox"/> Transportador/Correio <input type="checkbox"/> Comerciante/Varejista <input type="checkbox"/> Trabalho em banco/seguradora <input type="checkbox"/> Trabalho em imobiliária <input type="checkbox"/> Cientista/Serviços técnicos/especializados <input type="checkbox"/> Hotel/Restaurante <input type="checkbox"/> Serviços de entretenimento <input type="checkbox"/> Saúde/Bem-estar <input type="checkbox"/> Serviço de apoio educacional <input type="checkbox"/> Trabalho de Fukugou <input type="checkbox"/> Serviços públicos <input type="checkbox"/> Outros ()									
2	Katakana					Data de nascimento	Ano	mês	dia		
	Nome										
3	Período de contrato, etc.	<input type="checkbox"/> Não tem <input type="checkbox"/> Tem	Período (Se não tiver, escrever a data de início)		Do ano	mês	dia	até o ano	mês	dia	
4	Empresa que trabalha	Nome									
		Endereço									
5	Forma de contratação	<input type="checkbox"/> Seishain <input type="checkbox"/> Pâto/Arubaito <input type="checkbox"/> Por empreiteira <input type="checkbox"/> Keiyakushain <input type="checkbox"/> Funcionário público não efetivo <input type="checkbox"/> Funcionário não efetivo <input type="checkbox"/> Encarregado <input type="checkbox"/> Autônomo representante <input type="checkbox"/> Autônomo funcionário <input type="checkbox"/> Trabalho de família <input type="checkbox"/> Naishoku <input type="checkbox"/> Prestação de serviços <input type="checkbox"/> Outros ()									
6	Horário de trabalho (Em caso de trabalho com horário fixo)	<input type="checkbox"/> seg <input type="checkbox"/> ter <input type="checkbox"/> qua <input type="checkbox"/> qui <input type="checkbox"/> sex <input type="checkbox"/> sáb <input type="checkbox"/> dom <input type="checkbox"/> feriado	Total de horas	horas		min./mês (minutos de descanso)					
		Quant. de dias de trabalho por mês	dias/mês		Quant. de dias de trabalho por semana	dias/sem.					
		Dias úteis:	Das	horas	minutos	às	horas	minutos	(minutos de descanso)		
		Sábados:	Das	horas	minutos	às	horas	minutos	(minutos de descanso)		
	Dom. e fer.:	Das	horas	minutos	às	horas	minutos	(minutos de descanso)			
	Horário de trabalho (Em caso de trabalho com horário irregular)	Total de horas	<input type="checkbox"/> Por mês <input type="checkbox"/> Por semana		horas		minutos		(minutos de descanso)		
Dias de trabalho	<input type="checkbox"/> Por mês <input type="checkbox"/> Por semana		dias								
Horário principal/ Horário do turno	Das		horas	minutos	às	horas	minutos	(minutos de descanso)			
7	Dias e horas trabalhadas <small>※Incluir os yūkyū nos dias, e o tempo de descanso e horas-extra nas horas.</small>	Ano e mês	Ano	mês	Ano e mês	Ano	mês	Ano e mês	Ano	mês	
		dias/mês	horas/mês		dias/mês	horas/mês		dias/mês	horas/mês		
8	Licença pré-parto e pós-parto (Inclui previsão)	<input type="checkbox"/> Há previsão de receber <input type="checkbox"/> Está recebendo									
		Período	Do ano	mês	dia	até o ano	mês	dia			
9	Licença maternidade (Inclui previsão)	<input type="checkbox"/> Há previsão de receber <input type="checkbox"/> Está recebendo <input type="checkbox"/> Já recebeu									
		Período	Do ano	mês	dia	até o ano	mês	dia			
10	Recebimento de outro tipo de licença	<input type="checkbox"/> Há previsão de receber <input type="checkbox"/> Está recebendo <input type="checkbox"/> Já recebeu			Motivo	<input type="checkbox"/> Por cuidados <input type="checkbox"/> Por doença <input type="checkbox"/> Outros ()					
		Período	Do ano	mês	dia	até o ano	mês	dia			
11	(Previsão) Retorno ao trabalho	<input type="checkbox"/> Ha previsão de retorno <input type="checkbox"/> Já retornou			Data (prevista) de retorno:	ano	mês	dia			
12	Uso do sistema de horário curto de trabalho para cuidar do(s) filho(s)	<input type="checkbox"/> Há previsão de utilizar <input type="checkbox"/> Está utilizando			Período	Do ano	mês	dia	até o ano	mês	dia
		Horário principal/ Horário do turno	Das		horas	minutos	às	horas	minutos	(minutos de descanso)	
13	Trabalho como cuidador infantil	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Sim (Há previsão) <input type="checkbox"/> Não									
14	Observação										

Lacuna para preencher os dados adicionais (追加的記載事項欄)

Lacuna para preenchimento dos pais ou responsáveis (保護者記載欄)

Nome da criança		Data de nascimento:	Ano	mês	dia
Nome da criança		Data de nascimento:	Ano	mês	dia