

釜石市長 宛て

所在地  
 法人又は事業所名  
 代表者職氏名 ⑩  
 連絡先電話番号  
 （担当者氏名 ）

就 業 証 明 書

次の者を雇用していることを証明します。

被雇用者の氏名			
同 住所			
同 生年月日			
就業事業所名			
就業事業所所在地	(電話番号) ( )		
就業期間	(採用日) 年 月 日から 年 月 日まで(終期がある場合のみ) ※終期の記載がある場合 <input type="checkbox"/> 継続して雇用する(予定を含む) <input type="checkbox"/> 退職予定		
職 種			
職務内容			
雇用・勤務形態 ※形態ごとに該当する□に チェック	≪雇用形態≫ <input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 非正規職員	≪勤務形態≫ <input type="checkbox"/> 常勤職員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員	勤務時間 週 時間