

(参考様式)

年 月 日

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

(注) 勤務先で証明を受けてください。

この証明書は、釜石市福祉人材確保型定住奨励金交付事務のために使用するものです。

記入漏れのないようにお願いします。