

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	釜石市 (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) (年 月 日まで) <input type="checkbox"/> 退職予定 (年 月 日)
職種	
職務内容	