

就 労 証 明 書

被雇用者	氏 名	
	住 所	
	生年月日	
被雇用者の勤務場所 (どちらかに○を付けてください)		① 事業所の所在地と同じ  ② 事業所の所在地と異なる (住所・名称を記入してください)  住所： _____  名称： _____
勤務場所での就労開始年月日		採用日 _____ 年 _____ 月 _____ 日  ① 終期の有無 <input type="checkbox"/> 雇用期間に限りがある。 <input type="checkbox"/> 雇用期間の限りがない。  ② 雇用期間に限りがある場合は以下の項目もご回答ください。  雇用期間の末日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 <input type="checkbox"/> 継続して雇用する(予定を含む) <input type="checkbox"/> 退職予定 ( _____ 年 _____ 月 _____ 日)

上記のとおり証明します。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

所在地

事業所名

代表者名

電話番号 : \_\_\_\_\_ 担当者名 : \_\_\_\_\_