

就 業 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： \_\_\_\_\_

勤務先で証明を受けてください。勤務先で所定の様式がある場合は当該様式でご提出いただいて構いません。