

雇用証明書

20 年 月 日

下記の者を当事業所に雇用していることを証明いたします。

事業所名

所在地

代表者名

印

記入者

連絡先電話番号

()

氏名		
住所	〒 -	
職種		
勤務先	支店等名称	
	勤務地住所	〒 -
雇用開始日	20 年 月 日	
雇用期間	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日	
雇用形態	1. 正規常用雇用 2. 非常勤・パート 3. その他()	
就職・転職 等確認書	区市役所・福祉事務所が発行した「就職・転職等確認書」を添付してください。	