第２号様式（第６条関係）

年　　月　　日

西之表市長　　様

（証明者）

事業所　所在地

名称

代表者職氏名　　　　　　　印

西之表市人材確保対策事業就業証明書

　１　下記の者を雇用した（する）ことを証明する。

　２　下記の者を継続して雇用していることを証明する。

※該当するものに〇をつけてください。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 勤務者氏名 | （カナ） | 生年月日 |  | |
|  |
| 勤務者住所 |  | | | |
| 勤務先事業所  (証明者欄と異なる場合) |  | 配属部署 | |  |
| 勤務先所在地  (証明者欄と異なる場合) |  | | | |
| 雇用開始（見込）年月日 | 年　　月　　日  （証明日現在、勤続　　年経過） | | | |
| 雇用形態 | □常勤　　　□非常勤 | | | |
| 職種又は従事する業務 |  | | | |
| 資格等 |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 記入担当者  職・氏名 |  |
| 連絡先  電話番号 |  |