

第2号様式（第6条関係）

中種子町長 殿

（証明者）

事業所 所在地

名 称

代表者職氏名

印

勤務証明書

- 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○をつけてください。

記

勤 務 者 氏 名	(カナ)	生年 月日	昭和・平成 年 月 日
勤 務 者 住 所			
勤務先事業所（証明者欄 と異なる場合）		所属 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	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤		

記入担当者 職・氏名	
連絡先 電話番号	