

就 業 証 明 書

ふりがな		性別	
氏 名			
生年月日			
現住所	〒 ー		
事業所名			
職種・職名			
所属部署 (勤務場所)			
職務内容			
就業期間	年 月 日 ～		
雇用・勤務形態	正規雇用 ・ 非正規雇用 (いずれかに○) ※ 支援対象取消		
採用形態	本社採用 ・ 本社以外採用 (いずれかに○)		
本社以外採用の 場合の採用先			
備 考			

備考) 上記のとおり就業している (していた) ことを証明します。

平成 年 月 日

事業所 所在地 〒 ー

名 称

代表者名

代表取締役

印

(記入担当者)

所属部署

職・氏名

連絡先

上に記入した事業所所在地が、本社所在地と異なる場合は、本社の所在地を次に記入してください。

本社所在地	〒
-------	---

(注) 雇用・勤務形態の「正規雇用」とは、期間の定めのない契約により雇用される者で、労働時間が通常の労働者の4分の3以上である者