就業証明書

　年　　月　　日

証明者　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （所在地）

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

下記のとおり就業している（いた）ことを証明いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 就業者 | 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 住　　所 |  |
| 就業年月日 | | 年　　月　　日 |
| 就業期間 | | 年　　月　　日　　～　　　　年　　月　　日 |
| 勤務時間 | | 時　　　分　　～　　　時　　　分 |
| 1カ月当たり就労日数 | | 月　　　日間（週　　日勤務） |
| 雇用保険の加入の有無 | | 有　　・　　無 |
| 勤務地 | | 上記と同じ　・　上記以外  　　　　　　　　　　事業所名  所在地  電話番号 |