

雇用証明書

平成 年 月 日

様

事業者名	
雇用主名 (代表者)	
施設名称	
施設所在地	
連絡先	
	印

下記の者は、次のとおり在職していることを証明します。

氏 名	
住 所	
勤 務 先	
採用年月日	年 月 日 ~ 年 月 日 (雇用期間がある場合は雇用が終了する日)
採用形態	
職 種	
就 労 形 態	週 時間勤務 (1日 時間・週 日)
	月 日勤務
勤務時間	時 分 ~ 時 分 (休憩時間 ~)