第２号様式（第５条関係）

　就　労　証　明　書

年　　月　　日

（宛先）

秦野市長

事業主　所在地

名称

代表者名

電話番号

就労内容について、次のとおり証明します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 就労者氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 就労者住所 |  | | |
| 採用年月日 | 年　　月　　日 | 資格取得  （登録）  年月日 | 年　　月　　日 |
| 職　　名 |  | | |
| 勤務場所 | （施設名）  （所在地） | | |
| 雇用契約  期間 | □　期限なし  　□　期限あり　（　　　　　　年　　月　　日まで　）  　　　更新の有無（　　□　あり　　　□　なし　　　） | | |
| 就労形態 | □　正職員 　□　契約職員 　□　パート | | |
| 就労時間  ・日数 | １日当たり　　　　　　時間勤務  　１月当たり　　　　　　日勤務 | | |