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 |