

# 就 労 証 明 書

勤務者住所			
勤務者氏名			
勤務先所在地			
就労開始年月日 (採用年月日)	年 月 日から 勤務		
勤務日数	1ヶ月 日	定休日	月・火・水・木・金・土・日 不定期（ 週・月 日）
勤務時間	時 分 から 時 分		
	時間 ※ 交代・夜勤等で不規則な方は1日の平均をご記入ください。		
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> その他（ ）		

上記の事項について事実と相違ないことを証明します。

年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

(担当者)

(連絡先)

記載例

様式第2号（第6条関係）

就 労 証 明 書

勤務者住所	← 居住実態のある住所 香川県東かがわ市●●		
勤務者氏名	申請者本人の氏名		
勤務先所在地	配属されている事業所の住所		
就労開始年月日 (採用年月日)	令和●年●月●日から 勤務 ← 入社日(令和4年4月1日以降が対象)		
勤務日数	1ヶ月 ●日	定休日	月・火・水・木・金・土・日 不定期(週・月 日)
勤務時間	●時 ●分 から ●時 ●分 ●時間 ※ 交代・夜勤等で不規則な方は1日の平均をご記入ください。		
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> その他( )		

該当するものに○を付けてください

原則、正規常用雇用者が対象

上記の事項について事実と相違ないことを証明します。

令和●年●月●日

申請日と同一

住 所

事業所名

代表者名

(担当者)

(連絡先)

会社で用いるゴム印

等でも構いません

社  
印

記入担当者名

記入担当者の連絡先