様式第2号(第6条関係)

雇用証明書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 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 | 常勤（１日６時間以上かつ月20日以上） |
| 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　　　分） |
| 雇用保険の適用 | 適用あり　・　適用なし |
| 社会保険の適用 | 適用あり　・　適用なし |

　上記の者が、在職していることを証明します。

年　　　月　　　日

所在地

法人名

代表者名

連絡先