

浦安市移動支援事業 就労証明書

年 月 日

(宛先) 浦安市長

雇用主 住 所

(法人の場合にあつては所在地)

氏 名

(法人の場合にあつては法人名及び代表者名)

電 話

次の者の雇用について、下記のとおり証明します。

記

1 被雇用者 氏名
住所

2 職 業

3 勤務場所

4 仕事内容

5 勤務時間 曜日から 曜日まで 時 分から 時 分まで

6 雇用形態 正職員・臨時職員・その他()

7 採用年月日 年 月 日

8 最近、3 か月の勤務日数

(1) 年 月 日勤務

(2) 年 月 日勤務

(3) 年 月 日勤務

※新規採用の場合は、今後3 か月の勤務見込み日数を下記に記入

(4) 年 月以降 1 ヶ月あたり 日 勤務見込み

注 被雇用者ではなく、自営業等の方は、自己申告の形で記載してください。