雇　用　証　明　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

|  |
| --- |
|  　　　　雇　　用　　証　　明　　　　上記申請者を、　　　年　　月　　日現在、次のとおり雇用していることを証明します。　　雇用年月日：　　　年　　　月　　　日　　　　勤務実績：　　　年　　　月　～　　　　年　　　月　【　　　か月】　　（※上半期は４月～９月、下半期は10～３月とし、９月分及び３月分は見込み）１か月あたりの通勤日数：　　　　日（※期間中、最少勤務月の通勤日数を記入）　　雇用形態：　正社員　　アルバイト　　パート　　その他（　　　　　　）　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　 所在地　　　　　 証明者　　事業所名　　　　　　　　　 　 代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 電話番号 　（担当者　　　　　　　　　　　　） |

―事業所の方へ―

この「雇用証明」は、世羅町若年者遠距離通勤助成事業補助金交付申請をするため

に必要です。依頼があった場合は、証明をお願いします。