　　　　　　　　　　　　　　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。