

# 就 労 等 証 明 書

余市町長 殿

○勤めている方は下記について、事業主の記入・証明を受けてください。

(注) 下記の太枠内は全て就労先の担当者の方が記入してください。

氏 名		
住 所		
生 年 月 日		
就 労 先	住所	
	名称	電話 ( )
	職務内容	
就 労 形 態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト (パート) <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
雇 用 期 間		
就 労 日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 不規則(月 日就労)	
就 労 時 間	平日	時 分 ~ 時 分
	土曜	時 分 ~ 時 分
	日曜	時 分 ~ 時 分
月当たりの就労時間	1か月当たり 時間	
上記の者は、当事業所において上記のとおり就労中であることを証明します。 (記入日) 令和 年 月 日		
事業所住所 事業所名 代表者名 電話番号 ( )		
⑩		