

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

(法人の場合にあっては所在地)

氏 名

(法人の場合にあっ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。