様式第２号（第４条関係）

年　　月　　日

北秋田市長　様

企業等　所在地

　　　　名称　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　代表者氏名

 　　 電話番号

担当者

就　労　証　明　書

次の者は、下記のとおり就労していることを証明します。

年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 就労年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 雇用形態※該当する項目にレ点、期間を記入 | □　正規雇用□　非正規雇用（雇用期間：　　　　　～　　　　　） |
| 職種 |  |
| 就労場所（勤務地） |  |
| 備考 |  |