

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

⑩

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	<input type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> 非正規雇用（雇用期間： ～ ）
職 種	
就 労 場 所 （ 勤 務 地 ）	
備 考	