様式第２号（第５条関係）

就労証明書

　年　日　月

　牧之原市長　様

事業主　所在地

　　　　名　称

　　　　代表者名 　　　　　　　　 ㊞

　　　　電話番号

　　　　記載担当者

　就労内容について、次のとおり証明します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 就労者氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 就労者住所 |  | | |
| 勤務開始日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 職名 |  | | |
| 勤務場所 | （施設名）  （所在地） | | |
| 雇用契約期間 |  | | |
| 就労形態 |  | | |
| 就労時間  ・日数 | １日　　　　　時間勤務  １箇月　　　　日勤務 | | |