様式第２号（第７条関係）

就労証明書

加美町長　殿

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 証明日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 所在地 |  |
| 事業所名 |  |
| 代表者名 |  |  |
| 担当者名 |  |  |
| 電話番号 |  |

以下のとおり勤務していることを証明します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 就労者 | 住　所 | 加美町 |
| 氏　名 |  |
| 就労年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 雇用形態 | * 正規雇用
* 非正規雇用（雇用期間　　　　　　　　　～　　　　　　　　　　　）
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |