

# 雇用証明書

令和 年 月 日

事業所の名称
代表者名 <span style="float: right;">㊟</span>
所在地
電話番号

下記の者は、次のとおり当事業所において雇用していることを証明します。

氏名	
住所	
勤務先	
採用年月日	年 月 日 ~ 年 月 日 ※ 雇用期間がある場合は、雇用が終了する日も記入して下さい。
採用形態	正社員 ・ パート（アルバイト） ・ その他（ ） ※ いずれかに○をして下さい。
職種	
就労形態	週 時間 勤務（1日 時間・週 日）
	月 日 勤務
勤務時間	時 分 ~ 時 分（うち休憩時間 分） ※ 複数のシフトがある場合は主なものを記入して下さい。
産休・育休期間	年 月 日 ~ 年 月 日
雇用保険の適用	適用あり ・ 適用なし ※ いずれかに○をして下さい。
社会保険の適用	適用あり ・ 適用なし ※ いずれかに○をして下さい。