

就 労 証 明 書

年 月 日

(宛先) 吉野町長

事業所所在地

電話番号

事業所名

代表者

印

下記の者が当事業所に勤務していることを証明します。

記

| | |
|-------------|-------------------------------|
| ふりがな 氏 名 | |
| 住 所 | |
| 雇 用 期 間 | |
| 勤務先事業所名 | |
| 事業所所在地 | |
| 事業所番号 | |
| サービス種類 | |
| 業 務 内 容 | |
| 勤 務 形 態 | 常勤 非常勤 アルバイト (パート) その他 () |
| 勤務日数・時間 | 月 日、1日 時間勤務 週 日、1日 時間勤務 |

※ 勤務形態は該当するものに○を付けてください。

※ 勤務日数・時間は、1か月又は1週間の勤務日数を書いてください。
また、1日の勤務時間数を書いてください。