様式第２号（第６条関係）

雇用証明書

令和　　年　　月　　日

熊本市長　大西　一史（宛）

〒

所 在 地

名　　称

代 表 者　　印

（担当者名：　　電話番号：　　）

次のとおり雇用していることを証明します。

被　雇　用　者	住所： 氏名：
勤　　務　　先	所在地： 名称： サービスの種類（※1）： 介護保険事業所番号（※1）： 建設業（※2）：建設業許可・本市工事名簿・本市小規模修繕名簿
雇　用　期　間	令和　　年　　月　　日から 令和　　年　　月　　日まで（終期がある場合のみ）
就 業 開 始 日	令和　　年　　月　　日
職　　名（※3）	
雇　用　形　態	正規　・　非正規
勤　務　時　間	週　　時間

※１　第２条第１号に規定する事業所又は施設に勤務する場合にのみ記載してください。
　また、本市への申請又は届出内容と全く同一のもので記載してください。

※２　建設業の場合にのみ、いずれかに〇を付してください。

※３　熊本市特定分野緊急就職奨励金交付要綱別表２から選択して記載してください。