

記載例

雇用証明書

※就業開始日以降、記載した日付
(第2期以降は申請期間内の日付)

令和 年 月 日

熊本市長 大西 一史 (宛)

※修正液やフリクション
(消えるボールペン) は使
用不可ですので、ご注意く
ださい。訂正がある場合
は、訂正箇所を=で消し、
訂正印を押印してくださ
い。訂正印は、雇用証明書
と同じ印鑑です。

〒000-0000

所在地 熊本市△区◇◇ ○丁○番○号

名 称 ○○○○○○

代 表 者 ◇◇◇◇◇◇

(担当者名: ○○ 電話番号: 000-000-0000)

代表
取締役
印

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: 熊本市□区◇◇ △丁目△番△号 氏名: ○○ ○○
勤 務 先	所在地: 熊本市□区○○ ◇丁目◇番地 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)	△△△△△ ※要綱の別表2から、選んでください。
雇 用 形 態	正規 ・ 非正規 いずれかに○
勤 務 時 間	週 ○○ 時間

※終期がない場合でも、雇用開
始の日付は記入してください

内容に疑義が生じた場合は、確認の連絡をすることがあります。

※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○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。