（就労・就労予定）証明書

年　　月　　日

熊　本　市　長　殿

事業所所在地

事業所名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

取扱者氏名

（TEL：　　　　　　　　　　　　）

次の者は、下記のとおり、当事業所に（□就労・□就労予定）であることを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 職業 |  |
| 就労年月日 | 年　　　　月　　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　～　　　年　　　　月　　　　日 |
| 就労時間 | 時　　　分　から　　　　時　　　分　まで |
| 就労日数 | 週当たり　　　　日　　　　　　月当たり　　　　日 |

　※確認が必要な場合、問い合わせをすることがあります。