様式第2号

年　　月　　日

　富岡町長　様

就労証明書

|  |  |
| --- | --- |
| 就労者氏名 |  |
| 就労者住所 |  |
| 雇用開始日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 勤務場所 |  |
| 現事業所の配属日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 従前勤務場所 | （事業所名）（所在地） |
| 休暇・休業等により月に勤務すべき日のうち半数以上の勤務実績のない期間 | 　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日（　　　　）　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日（　　　　）　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日（　　　　） |
| 雇用形態 | □雇用期間の定めのない常勤の正規職員□その他の直接雇用職員（所定労働時間週20時間以上の者） |

上記のとおり証明します。

　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名称 |  |
| 所在地 |  |
| 管理者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者氏名 |  |