様式第２号（第４条関係）

就　労　証　明　書

勤務者名

勤務者住所　　福井県敦賀市

　勤務先所在地

　勤務先電話番号　　　　　　　　　　－　　　　　　　　　　－

雇用年月日　　　　・　　　・　　　　　応募受付年月日　　　　・　　　　・

雇用形態

上記のとおり就労していることを証明します。

　　年　　月　　日

所 在 地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

担 当 者