

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 \_\_\_\_\_