

就労証明書

氏名	
住所	
勤務先	名称 所在地 電話番号
就職年月日	年 月 日
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規雇用 所定労働時間が同一の通常の労働者として労働契約を締結し、かつ、所定労働時間が週 30 時間以上 <input type="checkbox"/> その他 ( <input type="checkbox"/> 雇用期間の定めなし <input type="checkbox"/> その他： )
雇用保険	<input type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 加入していない
被用者年金	<input type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 加入していない
健康保険	<input type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 加入していない

上記のとおり相違ないことを証明します。

雇用主	年 月 日
	(事業所) 所在地 名称 代表者名 電話番号 担当者 印
上記雇用主は富士河口湖町内に本店又は事業所、事務所又は営業所等を有する。	
<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない	