様式第3号（第7条関係）

就労証明書

　　　年　月　日

美幌町長　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人(事業所)名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記のとおり就労していることを証明します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被雇用者 | 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 住所 |  |
| 事業所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 雇　用　形　態 | | 常　勤　・　パート　・　その他（　　　　　　　　） |
| 雇用開始年月日 | | 年　 　月　 　日 |
| 継続雇用 | | 今後３年以上継続して雇用する予定　　□　あり　□　なし |