

# 雇 用 証 明 書

フリガナ			
氏 名			
住 所	〒		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	
職 種			
業 務			
雇用形態			
勤務場所	(所在地)  (名 称)	TEL	
雇用期間			
勤務時間			
社会保険の加入状況			

上記のとおりであることを証明します。

令和    年    月    日

住 所

雇用者

氏 名