

雇用証明書

ふりがな	にいみにーみん	生年月日	平成〇年〇月〇日
氏名	新見 にいみん		
現住所	新見市〇〇111-1 アパート101	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
雇用開始日	令和6年4月1日		
雇用形態 (どちらかに☑)	<input checked="" type="checkbox"/> 雇用期間の定めがない者 <input type="checkbox"/> 継続して雇用する前提で試用期間等を定めている者		
就業場所	新見市△△1234		
従事する主な 業務内容 (該当する ものに☑)	<input type="checkbox"/> 事務職 <input type="checkbox"/> 看護職 (看護師、准看護師) <input type="checkbox"/> 技術職 <input type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	<input type="checkbox"/> 営業・販売		<input type="checkbox"/> 教育・保育
		<input type="checkbox"/> 介護職	
	<input checked="" type="checkbox"/> 建築・土木	<input type="checkbox"/> 運輸	
	<input type="checkbox"/> 軽作業	<input type="checkbox"/> 調理・サービス	
その他			

上記のとおり雇用していることを証明します。

令和6年4月10日

住所 新見市△△1234

事業所名 (株)★★★

代表者職氏名 代表取締役 新見 ぴおりん



(代表者印)

※本雇用証明書は、新見市が実施する奨励事業で使用します。

※労働保険適用事業所に新たに正規職員として就職した方が対象です。

※雇用形態が、パートタイムや年度契約（1年ごとに更新）などの方は対象外です。