

就業証明書

就業に関する事項（従業員等の住所、氏名、職種）

住 所 志賀町 _____
(アパート名等： _____)
氏 名 _____
職 種 _____

①上記の者は、 年 月 日から正規雇用者として当社の志賀町内の事業所等において就業していることを証明します。

(勤務先が本店・本社以外の場合) 勤 務 先 _____
勤務先住所 _____

(町外において研修期間がある場合のみ記入)

②併せて、上記の者が、 年 月 日から 年 月 日までの期間において、研修等のため一時的に志賀町外の _____ に勤務していたことを証明します。

年 月 日

所 在 地 _____

企 業 名 _____

代 表 者 名 _____

連 絡 先 _____

印

注) 正規雇用者とは下記の要件全てに該当する雇用形態の従業員をいいます。

ア 期間の定めのない雇用であること。

イ 事業主に直接雇用されていること。

ウ 1週間の所定労働時間が30時間以上であること。

エ 雇用保険法（昭和49年法律第116号）第4条第1項に規定する被保険者であること。

オ 健康保険に加入していること。ただし、健康保険法（大正11年法律第70号）第3条第3項に規定する適用事業に該当しない事業主に雇用される場合を除く。