

就業証明書

年 月 日

厚岸町長 様

証明者 住 所  
(所在地)  
事業所名  
代表者名  
電話番号

下記のとおり就業していることを証明いたします。

記

勤務先	氏 名	
	生年月日	年 月 日 ( 歳)
	住 所	
雇用形態	正規社員等 ・ 自営業 ・ その他 ( ) (公務員・その他) <small>※自営業の場合は、就労の事実がわかる根拠書類を添付してください。 例：確定申告書の写し、住民税申告書の写し、事業開始届の写し など</small>	
就業年月日	年 月 日	
職 種		
職務内容		

正規社員等に該当することの確認欄□にレ点を記載してください。

- (ア) 期間の定めのない労働契約を締結していること。
- (イ) 所定労働時間が同一の事業主に雇用される通常の労働者の所定労働時間と同じであること。
- (ウ) 同一の事業主に雇用される通常の労働者に適用される就業規則等に規定する賃金の算出方法及び支給形態、賞与、休日、定期的な昇給や昇格の有無等の労働条件について、長期雇用を前提とした待遇が適用されていること。