様式第２号（第６条関係）

勤務証明書

令和　　年　　月　　日

川西市長あて

 所在地　〒　　　　－

 法人名

 代表者職・氏名

　下記の被雇用者が、下記のとおり勤務していることを証明します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被雇用者 | 住所 | 〒　　　　－　　　　　　 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日　※西暦で記入してください。 |
| 勤務先 | 法人名 |  |
| 事業所名 | 事業所番号 |  |
| 事業所名 |  |
| 所在地 | 〒　　　　－　　　　　　 |
| 勤務期間 | □ | 対象研修を修了した日以降に３箇月以上継続して勤務している（うち休職期間　令和　年　月　日～令和　年　月　日） |
|  |  |  |
| 事務担当者 |  | 連絡先 | 　　　　　（　　　　　） |

※この証明書の有効期間は、発行日から１箇月間です。

※記載事項を訂正する場合は、二重線で削除して正しい内容を記載してください。