

雇用主が記載して下さい。

記載例

雇用証明書

平成 年 月 日

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会長 様

雇用主や代表者氏名は手書きでなくても入っている印を押すのも可。

雇用主（事業所等）

代表者氏名・印

所在地

（電話番号）

印は個人の印鑑でなく社印を雇用主に押してもらって下さい。

● ● ●
☆ ☆ ☆
会 石 興
社 油 産
之 株 式
印 式

下記の者を雇用していることを証明します。

1 雇用されている者

（ふりがな）

氏 名

現 住 所 〒

雇用期間が継続されている場合はいつまでのところは空白でよい。

2 雇 用 期 間 平成 30年 4月 1日から平成 年 月 日

3 勤 務 形 態 ☐ 正社員 ☒ パート・アルバイト ☐ その他 ()

4 業 務 内 容

ガソリンスタンドでの受注、給油、窓拭き、灰皿清掃、洗車、精算