様式第２号（第５条関係）

雇　用　証　明　書

【雇用している者の情報】

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 住　　所 |  |
| 就労開始日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 雇用形態 | 正　規　雇　用 |

上記の者を雇用していることを証明いたします。

［事業所等　確認事項］

　上記の者は、

□　雇用保険法第４条第１項に規定する被保険者である。

□　雇用期間の限定がなく、当社（事業所）の正規雇用で雇われた従業員のうち、

事業所の所定労働時間を通じて常勤する者である。

当社（事業所）は、

　　□　雇用保険法第５条第１項の規定による適用事業を行う事業所である。

　　　　　年　　　月　　　日

所 在 地

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号