県添付書類様式3

職 員（ 社 員 ）証 明 書

 住　所

 氏　名

 　　　　　　年　　　月　　　日生

 　上記の者は、　 　　　年　　　月　　　日から当所（当社）の職員（社員）であるこ

 とを証明します。

 　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　所 | 法人にあっては、主たる事務所の所在地 |  |
| 氏　名 | 法人にあっては、名称及び代表者の氏名 |  |

記

 １．就　業　時　間

　　　　　　　　　　　　　（週当たりの勤務時間数　　　　　　時間／週）

　２．休　　　　　日

　３．休　　　　　暇

　４．賃金または報酬

　５．労　働　保　険

　６．社　会　保　険

　７．就業の場所・名称

　８．就業の内容

　　＊欄外の１、２、７及び８については、必ず記入してください。

＊押印は不要です。