

第2号様式

就労証明書

令和 年 月 日

船橋市長 あて

所在地

名称

代表者氏名 ④

TEL

次の者は下記のとおり 年 月 日から就労をしたことを証明します。

記

就労者	住所	
	氏名	
	生年月日	
就労形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()	
試用期間	有 (年 月 日 ~ 年 月 日) ・無	
就労期間	有 (年 月 日 ~ 年 月 日) ・無	
1週間当たりの 所定就労時間		