

年 月 日

氷見市長 あて

所 在 地
名 称
代 表 者 氏 名

就 労 証 明 書

被雇用者の就労内容について、以下のとおり証明します。

被雇用者氏名	
就業場所（被雇用者が通常勤務する場所） 事業所名 住 所 電話番号	
就職（採用） 年月日	年 月 日から
就労期間	<input type="checkbox"/> 年 月 日～ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 定めなし
転勤等期間※	年 月 日～ 年 月 日

※転勤等期間については、今年度及び前年度の就労期間に市外事業所への転勤または出向の期間がある場合又は育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律（平成 3 年法律第 7 6 号）に規定する育児休業及び介護休業以外の理由で 3 か月を超えて休職をしている場合に記入してください。

※転勤等期間の終期が到来していない場合は、終了予定日を記入ください。