就業証明書

　　　　年　　月　　日

鳥取市長　様

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

|  |
| --- |
| 就業者に関する事項 |
|  |  |
| 就業者住所 |  |
| 生年月日 |  |
| 就業状態に関する事項 |
| 雇用期間 | 年　　　月　　　日　　～　　　　　年　　　月　　日 |
| 雇用の形態 | 正社員　・　正社員以外 |
| 上記雇用期間における雇用保険加入の有無 | 有　・　無 |
| 勤務先事業所名 |  |
| 勤務先住所 |  |