

様式第2号（第4条関係）

就労証明書

上天草市長

様

年 月 日

事業所名

所在地

代表者氏名

印

電話番号

下記の者について、就労していることを証明します。

記

従事者氏名	
従事者住所	
勤務形態	常勤 ・ パート ・ その他 ()
勤務先名称	
勤務先住所	
就業年月日	