

就 労 証 明 書

本 人 記 入 欄	支給番号	—															
	フリガナ																
	氏 名																
	住 所																
	生年月日	昭 和 平 成 年 月 日															
事 業 所 記 入 欄	就労日に○印をお付けください																
	就 労 日	1	2	3	4	5	6	7		1	2	3	4	5	6	7	
		8	9	10	11	12	13	14		8	9	10	11	12	13	14	
		15	16	17	18	19	20	21		15	16	17	18	19	20	21	
		月	22	23	24	25	26	27	28	月	22	23	24	25	26	27	28
			29	30	31						29	30	31				
上記のとおり当事業所にて就労の事実を証明します。																	
令和 年 月 日																	
公共職業安定所長 殿																	
神戸運輸監理部長 殿																	
所在地																	
事業所名																	
代表者名																	
電話番号																	

※ この証明書は認定日の変更などの場合に使用するものであり、採用証明書や就職活動の確認のため使用するものではありません。