

偽りの証明により不正受給となった場合は、雇用保険法第10条の4第2項の規定により事業主の方にも連帯して返還及び納付を求める場合がありますので、記入にあたっては十分にご注意ください。

## 採用証明書

※裏面を必ずお読みください。

本人記入欄

事業主記入欄

氏名		性別	男・女	生年月日	昭和 年 月 日 歳 平成
住所	〒 -			電話	( )
職種				賃金見込額	月額 円 日額
雇用(予定)年月日 (試用・研修・見習期間を含む)	令和 年 月 日		雇用の内定日	令和 年 月 日	
雇入れ前の状況	雇用(予定)年月日以前にアルバイト・パート・臨時・日雇い等で雇用した期間が			有 ( 年 月 日 ~ 年 月 日 ) 無	
採用経路	<input type="checkbox"/> 安定所の紹介 (関連機関含む) <input type="checkbox"/> 民間職業紹介事業者の紹介 <input type="checkbox"/> 知人、取引先、親族等の紹介 <input type="checkbox"/> 求人広告、新聞折り込み等			職業紹介事業者名 所在地 電話番号 ( )	
雇用形態	<input type="checkbox"/> 常用 ・ <input type="checkbox"/> パート ・ <input type="checkbox"/> 派遣 ・ <input type="checkbox"/> 臨時 (アルバイトを含む) <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> トライアル雇用 (令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 紹介予定派遣 (令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日)				
週所定労働時間	<input type="checkbox"/> 20時間以上 ⇔ <input type="checkbox"/> 20時間未満				
貴事業所は雇用保険に加入されていますか。	<input type="checkbox"/> 加入している → 適用事業所番号 [ ] - [ ] - [ ]			従業員数	人
	<input type="checkbox"/> 加入していない				

上記の記載事実には誤りないことを証明する。

令和 年 月 日  
(〒 - )

所在地

電話 ( )

事業所名称

代表者氏名

公共職業安定所長 殿

事業主記入欄は、事業主に電話等により確認させていただくことがありますので、あらかじめご了承ください。

○ — ○ — ○ — 下記は記入しないでください — ○ — ○

受付年月日	令和 年 月 日	受付番号	
支給番号	〒 -	認定日	
就職日・経路	〒 -	<input type="checkbox"/> 安定所紹介 ( ) <input type="checkbox"/> 自己 <input type="checkbox"/> 民間紹介 ( )	
就職年月日確認処理欄			取扱者

## 「雇用年月日」についての注意事項

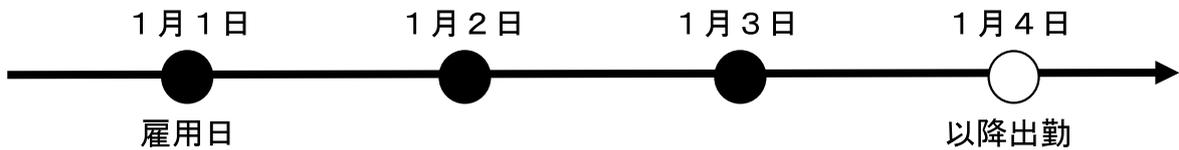
- ① まず、社員や従業員として、いつから在籍されているかを労働者名簿・出勤簿・賃金台帳等により確認してください。「雇用年月日」は、本人との間で取り決めをされた

「在籍となる初日」のことをいいます。

通常は、「最初に出勤される予定の日」や「実際に出勤された日」となりますが、「在籍となる初日」と最初に出勤される日が異なる場合があるので、ご注意ください。

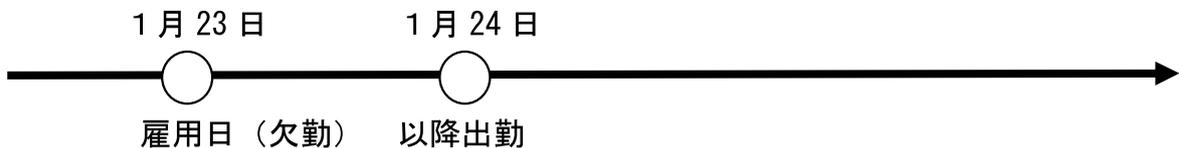
(例1) 雇用年月日が休祝日に当たる場合

●日は会社休業日



※ 1月1日が雇用年月日

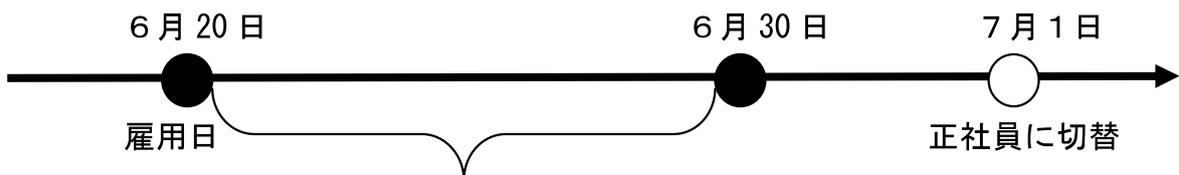
(例2) 出勤すべき初日に欠勤された場合



※ 1月23日が雇用年月日

- ② 「在籍となる初日」には、正社員や本採用に限らず、臨時やパート、見習い、試用、研修等で在籍している期間も含まれます。

(例3) 正社員に切替前に、臨時・パート・試用期間・アルバイト等がある場合



臨時、パート、試用期間、アルバイト等の期間

※ 6月20日が雇用年月日