

居 所 証 明 書

現住所 _____

氏 名 _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日 _____

上記の者は、現住所に _____ 年 月 日より居住していることを証明
します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住 所 _____

職・氏名 民生委員・児童委員 _____

*なお、使用目的・提出先は以下のとおりです。

【使用目的】

雇用保険受給資格決定の手続きにおける住所確認のため

【提出先】

佐世保市稲荷町2-36

ハローワーク佐世保（佐世保公共職業安定所） 雇用保険給付課

TEL 0956-88-2005