

派遣就業証明書

本人

(1) 派遣労働者 再就職手当 支給申請書	氏名		支給番号		
	住所又は居所		電話番号		
(2) 派遣就業の 内容	労働者派遣契約締結年月日		令和 年 月 日		
	①	派遣先事業所 名称			
		派遣先事業所 所在地			
		派遣就業期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
		1か月の所定労働日数	日		
		1週間の所定労働時間	時間		
		②	派遣先事業所 名称		
	派遣先事業所 所在地				
	派遣就業期間		令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
	1か月の所定労働日数		日		
	1週間の所定労働時間		時間		
	③		派遣先事業所 名称		
		派遣先事業所 所在地			
		派遣就業期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
		1か月の所定労働日数	日		
		1週間の所定労働時間	時間		
		(3) 労働(雇用) 契約更新の 有無	(2)欄において、労働(雇用)契約の期間に定めがある場合で当該派遣就業終了後の契約の更新が可能であり、次に予定されている派遣就業が開始される可能性があるか。 <input type="checkbox"/> イ 確実である(可能性がある場合も含む) <input type="checkbox"/> ロ 可能性はない		

事業主

上記の内容は、事実と相違ないことを証明いたします。

令和 年 月 日

名称
所在地
電話
代表者氏名

大森公共職業安定所長 殿

所長	部長	課長	係長	担当

(注)記載内容について、記載した方に直接確認する場合があります。