

〈記載例〉

証明日は必ず記入してください

令和 年 月 日

福井市長 宛

(※) 法人の場合は、記名押印してください。
法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

○就労予定の方もこの様式でご提出ください
○消せるペンや鉛筆、シャープペンシルで記入しないでください
○訂正する場合は、修正液、修正テープではなく、二重線で消して事業所又は記載者の訂正印を押してください

事業所名 株式会社 ○○○商事
代表者名 代表取締役 福井 一郎
所在地 福井市大手3丁目10-1
電話番号 0776-20-XXXX
担当者名 福井 二郎
記載者連絡先 0776-20-XXXX

就労者本人以外の方としてください

就労証明書

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

就労者本人の氏名	越前 春子
就労者本人の住所	坂井市春江町×丁目××-×
就労者本人の生年月日	昭和35年 8月 1日
雇用開始日	平成31年4月1日
雇用(予定)期間	平成 31年 4月 1日 ~ 令和 9年 3月31日
雇用の形態	☒ 常勤 ・ ☐ 非常勤 ・ ☐ 派遣 ・ ☐ 契約社員 ・ ☐ パート ・ ☐ その他 ()
業務の内容	一般事務
所定就労時間	8時 30分 ~ 17時 15分 (うち休憩時間 60時間)
一週あたりの就労日数	週間 5日
休日及び休暇	土曜日、日曜日、祝日

証明していただく期間は、本人が使用承認を受けようとする期間を満たしている必要があります。
また、終期については、実際の雇用期間が無期の場合でも、記載日までの期間について証明をお願いします。

本人就労先事業所 ※事業所の所在地と異なる場合のみ記載してください。

事業所名	株式会社 ○○○商事 清水営業所	電話番号	0776-98-XXXX
所在地	福井市 島寺町××-×		

【事業主(証明者)の方へ】

※ この証明書は、就労者(福井市内に住所を有さない)本人が、福井市農園施設マイファーム清水の使用承認申請を行うために使用するものです。

【就労者の方へ】

※ この証明書の雇用(予定)期間が、福井市農園施設マイファーム清水の使用承認を受けようとする期間を満たしていない場合は、使用承認を行うことができません(更新時も同様)。
※ 福井市農園施設マイファーム清水の使用の更新を受けようとする場合は、新たに取得した就労証明書の提出が必要となります。