

勤務証明書

年 月 日

神戸市長あて

_____は、下記のとおり（勤務している（ 年 月 日採用）
勤務する（ 年 月 日勤務開始））

ことを証明します。

証明者 所在地

事業者名

代表者名 _____ 印

※代表者または所属長の印を必ず押してください

記

1 勤務先名称 _____ 職種 _____

2 勤務先住所 _____ 電話番号 _____

3 雇用期間の定めの有無

(1) 無

(2) 有 満了日 令和 年 月 日 (雇用の更新予定 有 ・ 無)