様式第２号（第６条関係）

在職証明書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被雇用者 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 勤務地 | 事業所名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 就職年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 | |
| 雇用形態 | 正規雇用（労働契約を締結し、かつ、所定労働時間が週３０時間以上） | |
| 健康保険  ※ 該当に✔チェック | □　加入している　　　　　　□　加入していない | |
| 被用者年金  ※ 該当に✔チェック | □　加入している　　　　　　□　加入していない | |
| 雇用保険  ※ 該当に✔チェック | □　加入している　　　　　　□　加入していない | |
| 備考 |  | |

上記のとおり相違ないことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 雇用主 | 年　　　　月　　　　日  　　　　　（〒　　　　－　　　　　　）  所在地  事業所名  代表者名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印    電話番号 |