

記載例

様式第2号（第5関係）

大船渡市新規学卒者等就職奨励金交付申請者は、本様式の添付が必要となりますので、就職先の会社等から本様式により雇用証明を受けてください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

大船渡市長 様

雇用主 所在地 大船渡市〇〇町字△△番□□
名称 〇〇〇〇株式会社
代表者名 代表取締役 盛 次郎 印
(雇用保険事業所番号：〇〇〇〇-〇〇〇〇〇〇-〇)

雇用証明書

下記の者は、当社の常用雇用者（雇用保険法（昭和49年法律第116号）の規定に基づく雇用保険の被保険者であって、期間の定めのない労働者又は1年を超えて引き続き雇用が見込まれ、かつ、1週間の所定労働時間が30時間以上の労働者として雇用されたもの）として雇用した者であることを証明します。

記

氏名	大船 太郎
住所	大船渡市〇〇町字△△番□□
生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日生
雇用年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
雇用保険被保険者番号	〇〇〇〇-〇〇〇〇〇〇-〇
勤務場所	(所在地) 大船渡市〇〇町字△△番□□ (事務所等の名称) 〇〇〇〇株式会社