様式第２号（第７条関係）

雇　用　年　月　日　等　証　明　書

|  |  |
| --- | --- |
| １　氏　　　　　名 |  |
| ２　住　　　　　所 |  |
| ３　生　年　月　日 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| ４　卒業した学校名 |  |
| ５　卒 業 年 月 日 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ６　雇用（予定）期間　（雇用期間が１年を超えて引き続き雇用される見込みがあること。） | 自　　　　　年　　　月　　　日至　　　　　年　　　月　　　日　又は　期間の定めなし |
| ７　就業状況 | １週間の勤務時間　　　　　　　時間 |
| ８　雇用保険被保険者番号及び被保険者の種類 | 雇用保険被保険者番号　　　　　　　　　　　□　一般被保険者 |
| ９　就労場所 | 所 在 地 事業所名  |
| 10　事業主又は取締役若しくは監査役との関係（該当する方に○） | ２親等以内の親族　・　それ以外 |
| 11　添付書類 | □　雇用契約書　　　　　　□　そ　の　他 |

（注）１　対象者ごとに１枚作成すること。

２　Ｕターン等の場合は、「壱岐市若者等ふるさと就職支援事業補助金Ｕターン等報告書」を添付のこと。

上記のとおり証明いたします。

　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　申請事業主　所 在 地

 事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　印