

様式第5号 (第5条関係)

在職証明書

年 月 日

八雲町長 様

所在地 二海郡八雲町〇〇町〇〇番地
事業者名 株式会社八雲〇〇社
代表者名 二海 太郎
電話番号 0137-〇〇-〇〇〇〇

下記のとおり、当社に在職していることを証明します。

記

採用者名	八雲 太郎
採用者住所	(〒049-〇〇〇〇) 二海郡八雲町〇〇町〇〇番地
採用年月日	令和7年 4月 1日
雇用形態	正社員 ← 正社員以外は対象外です。
備考	

※下記に該当する場合には、を記入してください。

- 会社として、採用時点から勤務地変更ないかの確認。
- 本証明書発行時点の雇用条件等において、現在の就業場所から町外へ勤務地が変わる見込みがないことを証明します。
 - 雇用期間の定めがない雇用であることを証明します。
 - 雇用保険被保険者及び被用者保険に加入していることを証明します。

【第2条第2号に規定する正規雇用者】

雇用期間の定めがなく、雇用保険被保険者及び被用者保険に加入していること。