

就 労 証 明 書

第14号様式

事業所名

雇用主
(代表者名) (公印)

所在地

電話番号

記入者名

(該当するものに☑で記入してください。また、雇用形態が派遣職員の場合は派遣先にて記入ください)

証 明 年 月 日	令和		年			月			日	※証明日のないものは無効 ※証明日時点での状況を記入 ※有効期限は証明日から3か月以内	
職 種											
ふ り が な						就 労 者 住 所					
就 労 者 氏 名											
就労先事業所名											
就労先住所											
採 用 年 月 日 復 職 年 月 日 ※復職に伴う申請の場合は復職日を記載してください。	令和				年			月		日	
雇 用 の 形 態	☐ 正社員 ☐ 非正規(常勤・非常勤) ☐ 派遣職員										
就労時間	就労日数(日/週)										
	就労時間(時間 /週) ※休憩時間を除く										
備 考 欄	変則就労や今後雇用形態が変更になる等があれば、こちらに明記してください。										