

様式第 22 号 就業証明書

令和 年 月 日

盛岡市長 内 舘 茂 様

法人所在地

法人名

代表者名

印

(担当者)

(電話番号)

就業証明書

次の者を雇用していることを証明します。

被雇用者	住所 氏名 (職種)
就業先事業所	所在地 名称 (サービスの種類)
採用年月日	年 月 日
就業期間	始期 年 月 日 終期 年 月 日 (期間の定めのない雇用の場合は空欄)
就業時間 (※)	1 週当たり勤務時間 時間 (1 日当たり 時間× 日)
就業日数 (※)	1 月当たり就労日数 日
社会保険の適用	<input type="checkbox"/> 適用あり <input type="checkbox"/> 適用なし
長期休暇の状況	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 取得中 (取得中の場合、休暇の種類 休暇の期間 年 月 日～ 年 月 日)

※就業時間及び就業日数には、併設の有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅等の管理者、職員等として勤務する時間及び日数は含まれません。