

様式第3号（第4条関係）

年 月 日

所在地  
 事業者（又は雇用主）名  
 代表者名  
 （発行担当者又は担当者の氏名）  
 連絡先

就業証明書

勤務者名		生年月日	年 月 日
勤務者住所			
勤務先所在地			
勤務先電話番号			
就業年月日			
労働契約満了 （予定）日			
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正 規 <input type="checkbox"/> 臨 時 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> テレワーク <input type="checkbox"/> その他（                      ）	職種	
※雇用形態がテレワークの勤務者の場合のみチェックしてください。			
<input type="checkbox"/> 企業等からの命令（転勤、転籍等）ではなく、自己の意思である。 <input type="checkbox"/> 移住先を生活の拠点として、業務を行う。			