

様式第2号（第5条関係）

雇用証明書

令和 年 月 日

島原市長 古川 隆三郎 様

所在地

事業所名

代表者 ⑩

電話番号

設立年月 年 月設立

（市内事業所の設立年月を記載）

下記の者は、令和 年 月 日から、当事業所で雇用しており、現在は常用雇用者であることを証明します。

勤務先	(住所) (事業所名)
住所	
(ふりがな) 氏名	

※事業所の方へ

この証明書は、島原市雇用拡大支援事業補助金申請及び実績報告のためのものです。

貴事業所の従業員から依頼があった場合は、証明をお願いします。

なお、常用雇用者とは、「期間の定めのない労働者又は1年以上の期間の雇用が見込まれ、かつ、1週間の所定労働時間が30時間以上の労働者として雇用された者」をいいます。