

(様式第2号)(第5条・第8条関係)

雇 用 証 明 書

年 月 日

箕輪町長

住所 \_\_\_\_\_

名称 \_\_\_\_\_

代表者署名  
又は記名押印 \_\_\_\_\_

以下のとおり、雇用している（雇用していた）ことを証明します。

被雇用者氏名		
被雇用者生年月日	年	月 日
勤務開始日	年	月 日
退職日（退職時のみ記入）	年	月 日
勤務特定施設等	名 称	
	住 所	
雇用形態	※該当項目の□にレ点チェックしてください	
	<input type="checkbox"/> 週30時間以上勤務に該当 <input type="checkbox"/> 社会保険及び雇用保険の被保険者に該当	

担当者  
所 属 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

※この証明書は、「箕輪町U・Iターン応援特定人材就労奨励金」の交付手続きに必要な書類です。