様式第５号（第５条関係）

在職証明書

年　　月　　日

八雲町長　様

　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　電話番号

下記のとおり、当社に在職していることを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 採用者名 |  |
| 採用者住所 | （〒　　　－　　　　　）  二海郡八雲町 |
| 採用年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 雇用形態 |  |
| 備考 |  |

※下記に該当する場合については、□を記入してください。

□本証明書発行時点の雇用条件等において、現在の就業場所から町外へ勤務地が変わる見込みがないことを証明します。

□雇用期間の定めがない雇用であることを証明します。

□雇用保険被保険者及び被用者保険に加入していることを証明します。

【第２条第２号に規定する正規雇用者】

　雇用期間の定めがなく、雇用保険被保険者及び被用者保険に加入していること。