宜野湾市長 殿

法人名 法人所在地 代表者名

雇用証明書

下記の者は、次のとおり在職していることを証明します。

カナ					
氏 名		生年月日	年	月	日
住 所					
採用年月日					
勤務先					
施設名					
雇用形態	正規・非正規				
	雇用期間: 年 月	日から	年	月	日まで
	※雇用期間有りの場合、期間後の継続雇用可能性				
	(あり・なし)				
就労時間	下記①②のうち、該当する項目へチェックしてください。				
	□ ①月の勤務時間が120時間以上				
	□ ②1日6時間(休憩除く。)以上かつ月20日以上				
その他					