

記入例
勤務先から証明を受けてください。

就 労 証 明 書

日立市長 殿

証明日 令和7年1月〇〇日

所在地 日立市若葉町1-1-1

名 称 医療法人 若葉病院

代表者 理事長 助川 太郎

電 話 (24) 2222

下記の事項について就労していることを証明します。

記

就 労 者 氏 名	日立 花子
入 社 年 月 日	令和6年 4月 1日
就 労 形 態	<input checked="" type="checkbox"/> 正規社員 ・ 非常勤嘱託員 ・ パート（アルバイト） 派遣社員 ・ 契約社員 ・ その他（ ）
社会保険（健康保険・厚生年金等）適用の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無
職 種 名	看護師
雇 用 契 約 期 間	※ 雇用契約期間が決まっている場合のみ記入 年 月 日まで（更新の有無 有 ・ 無）
勤 務 先 所 在 地	※ 上記「所在地」と勤務先の所在地が異なる場合のみ記入
勤 務 先 名 称	※ 上記「名称」と勤務先の名称が異なる場合のみ記入

