

年 月 日

雇用証明書

雇用者	住 所	
	名 称	印
	代表者氏名	
	電話番号	
被雇用者	住 所	
	氏 名	

証明日において上記の者は、常用雇用労働者もしくは雇用期間を定めて雇用している者であることと、今後10年間は市外へ住民票の移動を伴う勤務地へ転勤する見込みがないことを証明します。

記

1 雇用形態

(1) 常用雇用（雇用開始年月 _____年____月____日から）

(2) 常用以外（雇用期間：_____年 月 日～_____年 月 日）

※（2）において、下記項目に該当する場合はチェックをつけてください。

1週間の所定労働時間が30時間以上かつ厚生年金保険に加入している。

2 被雇用者の勤務地について

雇用者の住所と同じ

雇用者の住所と違う 勤務先住所_____

3 転勤の有無

無

有 → 被雇用者の現住所から通勤可能な地域である。

→ 市外への住所異動を伴う可能性がある。