様式第２号(別表関係)

雇用年月日等証明書

|  |  |
| --- | --- |
| １　氏名 |  |
| ２　住所 | 九戸村大字 |
| ３　生年月日 | 年　　月　　日生 |
| ４　卒業した高等学校名 |  |
| ５　卒業年月日 | 年　　月　　日 |
| ６　卒業した中学校名および卒業年月 | 　　　　　中学校 | 年　　月卒業 |
| ７　雇用（予定）期間（雇用期間が６月以上あること。） | 自　　　　　　　　年　　月　　日至　　　　　　　　年　　月　　日 |
| ８　雇用保険被保険者番号及び被保険者の種類　(被保険者種類に○) | 短時間被保険者　・　一般被保険者 |
| ９　勤務場所 | 所在地　九戸村大字 |
| 事務所等の名称  | 　 |
| 10　事業主又は取締役若しくは監査役との関係　(該当するほうに○)  | ２親等以内の親類　・　それ以外 |

(注)対象者ごとに１枚作成すること。

　上記のとおり証明いたします。

　　　　　　年　　月　　日

　 　申請事業主　所在地

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　印