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