様式第２号（第５条関係）

就　職　証　明　書

　　年　　月　　日

津山市長　　　　　　殿

給与等の支払者　所在地

事業所名

代表者名　　　　　　 　　　㊞

電話番号

津山市新規学卒者等就職奨励金受給資格認定申請に当たり，当社に勤務している次の者について，次のとおり証明します。

１　対象者　住　　所

氏　　名

生年月日

２　就業状況　　　　　年　　月　　日から常用雇用者として採用し，現在雇用を継続中

注）　常用雇用者とは，期間の定めのない労働者で，かつ，雇用保険被保険者（一般被保険者に限る。）をいう。

※　事業所の方へ

　　この証明書は「津山市新規学卒者等就職奨励金受給資格認定」のためのものです。

依頼があった場合は，証明をお願いします。