様式第２号（第５条関係）

雇用証明書

【雇用している者の情報】

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 住　　所 |  |
| 就労開始日 | 年　　　月　　　日 |

　下記のことを証明します。

(1)上記の者を雇用していること。

(2)当社は、雇用保険法（昭和49年法律第116号）第5条第1項の規定による適用事業を行う事業所であり、上記の者は、雇用保険法第4条第1項に規定する被保険者で、かつ、雇用期間の限定がなく事業主に正規雇用で雇われた従業員のうち、事業所の所定労働時間を通じて常勤する者であること。

(3)上記の者は、当社の経営を担う職務（事業主や取締役など）を務めている者の２親等以内の親族でないこと。

　　　年　　　月　　　日

事業所在地

事業所名

事業主　　　　　　　　　　　　　　　　　　印