

年 月 日

都城市長 宛て

所在地
名称
代表者氏名
電話番号

印

雇用証明書

被雇用者の雇用内容について、以下のとおり証明します。

被雇用者氏名	生年月日 年 月 日
就業場所（被雇用者が通常勤務する場所） 事業所名 住 所 電話番号	
事業所	<input type="checkbox"/> 本社が市内にある事業所である。 <input type="checkbox"/> 都城市企業立地促進条例（平成18年条例第207号）に定める指定事業所に該当する。 <input type="checkbox"/> 上記2項目に該当しないが、勤務地は都城市内限定での採用である。 <input type="checkbox"/> いずれにも該当しない。
就職（採用） 年月日	年 月 日から
雇用期間	<input type="checkbox"/> 年 月 日～ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 定めなし
就労時間	<input type="checkbox"/> 週20時間以上 <input type="checkbox"/> 週20時間未満
転勤等期間※	年 月 日～ 年 月 日

※転勤等期間については、今年度及び前年度の雇用期間に市外転勤または出向の期間がある場合のみ記載ください。

※転勤等期間の終期が到来していない場合は、終了予定日を記入ください。