様式第２号（第６条関係）

就　労　証　明　書

1	申請者の住所	筑後市
2	申請者の氏名	（生年月日：　　年　　月　　日）
3	就労年月日	年　　月　　日～
4	就労地の住所	□下記所在地と同じ □下記所在地と異なる （住所：　　支店名等：　　）
5	雇用形態	□正規雇用 □非正規雇用（雇用期間：　　～　　） □その他　（　　）
6	保険加入 ※複数選択可	□厚生年金保険 □健康保険 □雇用保険
7	備考	□就労年月日より継続して１年以上雇用していることに相違ありません。 □当社が中小企業基本法第２条第１項に定める中小企業者であることに相違ありません。 ※上記に該当する場合は✓を入れてください。 該当しない場合、奨励金の支給対象とはなりません。

上記のとおりであることを証明します。

年　　月　　日

所 在 地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業所等名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

（担当者名）

（連 絡 先）