年　　月　　日

**雇用証明書**

（すでに雇用している場合）

事業所所在地：

事業所名称　：

代表者氏名　：

下記の者は当社の従業員であることを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ） |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 雇用年月日 |  |
| 勤務地 |  |
| 職務内容 |  |

顔写真付きの身分証明書の

写しを添付してください