様式第３号（第６条関係）

就業証明書

|  |  |
| --- | --- |
| 就業者氏名 |  |
| 雇用保険  被保険者番号 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生（満　　　歳） |
| 就業者住所 | 山口市 |
| 就業年月日 | 年　　　月　　　日から現在も就業中 |
| 雇用形態 | 雇用期間に定めのない、１週間の所定労働時間が３０時間を超える常用雇用者 |
| 山口市長　様  　　上記のとおり相違ないことを証明します。  　　　　　　　　　年　　　月　　　日  事業者所在地：  事業者名：  代表者名：　　　　　　　　　　　　　（※）  電話番号：  （雇用保険適用事業所番号　　　　　‐　　　　　‐　　　）  （※）法人の場合は、記名押印してください。  法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、**記名押印**してください。 | |

※添付書類

①雇用条件を明らかにする書類（労働契約書、労働条件通知書等の写し）

②雇用開始日から継続して雇用していることが分かる書類（賃金台帳等の写し）