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）