

年 月 日

(宛先) 舞鶴市長

事業者 所在地  
名称  
代表者名  
電話番号  
(担当者)

印

就労証明書

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者	住所	
	氏名	
勤務先の交通事業所等	所在地	
	名称	
勤務開始日	年 月 日	
雇用契約期間	<input type="checkbox"/> 期限なし <input type="checkbox"/> 年契約	
勤務時間及び勤務日数	勤務時間 時 分 ~ 時 分 週又は月の勤務日数 ( <input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月 日 ) バス事業：当該運転士が所属する営業所等の年間総運行日数 ( 日 )	