様式第９号

**雇用証明書**

下記のとおり、　　年　　月　　日から雇用した（する）ことを証明します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | （　　　年　　　月　　　日生） |
| 勤務地住所 |  |
| 職種 |  |
| 健康保険 | 有　　　・　　　無 |
| 勤務方法 | 　　住み込み　　　・　　寮　　・　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 |  |