**在職証明書　【就労定着支援】**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 生年月日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 入社年月日 | 　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| トライアル雇用 | 有　（　　　　年　　月　　日 ～　　　　　年　　月　　日）　無 |
| 勤務時間 | 午前午後 | 時　　　分　～ | 午前午後 | 時　　　分 |
| 就労先企業名 |  |
| 備考 |  |

【留意事項】

・トライアル雇用は「有」「無」どちらかを○で囲んでください。トライアル雇用「有」の場合、トライアル雇用の始期＝入社年月日となります。

・備考欄には、休職期間やその他特記事項をご記入ください。

上記の社員は、当社に在職していることを証明します。

　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　（就労先企業）　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**就労確認書　【就労定着支援】**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 生年月日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 就労年月日 | 　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| トライアル雇用 | 有　（　　　　年　　月　　日 ～　　　　　年　　月　　日）　無 |
| 勤務時間 | 午前午後 | 時　　　分　～ | 午前午後 | 時　　　分 |
| 就労先企業名 |  |
| 備考 |  |

【留意事項】

・トライアル雇用は「有」「無」どちらかを○で囲んでください。トライアル雇用「有」の場合、トライアル雇用の始期＝就労年月日となります。

・備考欄には、在職証明書による証明が困難な理由、休職期間やその他特記事項をご記入ください。

上記の対象者は、当該企業に就労していることを確認しました。

　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　（就労定着支援事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　）