第１－２号様式（第５条関係）

山口市バス・タクシー運転士就職奨励金要件確認書兼在職証明書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 氏　　名 |  | 電話番号日中連絡が取れる番号 | 　　　－　　　－ |
| 住　　所 | 〒　　　－ |
|  |

１　申請者情報

２　在籍情報

|  |  |
| --- | --- |
| 雇用期間 | 令和　　　年　　　月　　　日から |
| 勤務時間 | 週　　　　時間 |
| 雇用保険 | □加入している　　　　　　　□加入していない |
| 厚生年金健康保険 | □加入している　　　　　　　□加入していない |

※申請には令和６年４月１日から令和７年９月３０日までに正規雇用され、６か月以上経過していることが必要です。

上記の者は、当社に運転士として在職していることを証明します。

　　　年　　　月　　　日

事業所住所

事業所名称

代表者

担当者

連絡先