様式第３号(事業所に勤務の場合)（第６条関係）

　　年　　月　　日

山口市長　　　　　様

給与等の支払者　所在地

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

就　業　証　明　書

山口市学生消防団員就業奨励金交付申請に当たり、当社に勤務している次の者について下記のとおり証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 就業状況 | 平成　　年　　月　 日から常用雇用者として採用し、  現在雇用を継続しています。 |

注）　常用雇用者とは、次の全てに該当する者

①　期限の定めがない雇用をした者又は１年以上の労働契約を締結した者で、雇用止めをする予定がない者

②　１週間の所定労働時間が通常の労働者と同等の労働契約を締結し、かつ、１週間の所定労働時間が３０時間以上である者

③　雇用保険の一般被保険者

※　事業主の方へ

　　この証明書は「山口市学生消防団就業奨励金交付申請」のためのものです。

依頼があった場合は、証明をお願いします。

様式第３号(自営業等の場合)（第６条関係）

　　年　　月　　日

山口市長　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　民生児童委員

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　地　区　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　㊞

電話番号

号

就　業　証　明　書

山口市学生消防団員就業奨励金交付申請に当たり、次の者について下記のとおり証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 事業所等の  名称  及び代表者 |  |
| 事業所等の  所在地 |  |
| 事業内容 |  |
| 就業状況 | 年　　月　　日から、現在就業を継続中 |

※　民生児童委員の方へ

　　この証明書は「山口市学生消防団員就業奨励金交付申請」のためのものです。

依頼があった場合は、証明をお願いします。