

雇 用 証 明 書

氏 名			()年()月()日生	
住 所				
電 話	()	職種		
採用年月日	令和()年()月()日 より			
給 与	月 給 制	日 給 制	時 間 給 制	
	円	円	円	
上記賃金は()日 毎切の 当月 ・ 翌月 の()日払いです。				
上記のとおり相違ないことを証明いたします。				
令和()年()月()日				
寝屋川市福祉事務所長 様				
雇用企業(店)名				
住 所()				
電 話 番 号()				
責 任 者 名()				