

様式第2号（第4条関係）

年 月 日

（宛先）天童市長

所在地

事業者名

代表者名

⑩

電話番号

M a i l

担当者

就労証明書

勤務者名	
勤務者住所	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
雇用開始日	
雇用形態 (就業の場合)	週20時間以上の無期雇用