第５号様式（第９条関係）

在　職　証　明　書

年　　月　　日

阿久根市長　西平　良将　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業主　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

下記の者は，阿久根市地元人材雇用支援奨励金交付要綱第２条第４号に規定する正規雇用者として，当事業所に在職していることを証明します。

記

対象者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 採用年月日 | 　 |