

所在地	名称
代表者氏名	
電話番号	

印

被雇用者の雇用内容について、以下のとおり証明します。

被雇用者氏名		生年月日 年 月 日	
就業場所（被雇用者が通常勤務する場所） 事業所名 住 所 電話番号			
事業所	☐ 本社が市内にある事業所である。 ☐ 都城市企業立地促進条例（平成 18 年条例第 207 号）に定める指定事業所に該当する。 ☐ 上記 2 項目に該当しないが、勤務地は都城市内限定での採用である。 ☐ いずれにも該当しない。		
就職（採用） 年月日	年 月 日から		
雇用期間	☐ 年 月 日～ 年 月 日 ☐ 定めなし		
就労時間	☐ 週 20 時間以上 ☐ 週 20 時間未満		
転勤等期間※	年 月 日～ 年 月 日		

※転勤等期間については、今年度及び前年度の雇用期間に市外転勤または
出向の期間がある場合のみ記載ください。

※転勤等期間の終期が到来していない場合は、終了予定日を記入ください。