令和　　年　　　月　　　日

福井県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　　所

企業名

代表者名

担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

就　業　証　明　書

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者名 |  |
| 勤務先住所 |  |
| 勤務先事業者名 |  |
| 勤務先電話番号 |  |
| 正社員等として雇用した日 |  |
| 勤務者の採用職種（いずれかに〇をつける） | 運輸職　　・　　鉄道技術職　 |

該当項目の□を■にしてください。

□運輸職または鉄道技術職の正社員（限定正社員を含む）として雇用しています。

□主として、総務、経理等の事務的作業に従事する者として雇用している者ではありません。

□地域鉄道就職奨励金に関する事務のため、福井県の実施する検査に協力します。