別記様式第２号

就業証明書

年　　月　　日

上富良野町長　様

事業所住所

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　㊞

　下記の者は、就労開始日（研修終了時）から引き続き、当事業所で就労していることを証明します。

　氏名

　住所

　就労開始日（研修終了時）　　　　年　　月　　日から