

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

印

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