

年 月 日

青 梅 市 長 殿

事業主・雇用主

所在地

名称

電話番号

内容確認者

就労および通勤経路証明書

就労および通勤経路について、下記のとおり証明します。

記

1 対象者

住 所	
氏 名	

2 対象者の就労状況

雇 用 開 始 年 月 日	年 月 日
雇 用 期 限	<input type="checkbox"/> なし（正規雇用） <input type="checkbox"/> あり（ 年 月 日まで）
現在の勤務先	所在地： 名 称： 鉄道最寄駅： 線 駅
勤務地での 勤務開始日	<input type="checkbox"/> 雇用年月日と同じ <input type="checkbox"/> 年 月 日
通 勤 手 段	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他（ ）

以 上