協力雇用主登録・雇用実績証明書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | | 内　　　　　　　　　　　　容 |
| □ 雇用主 | 所在地又は住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 | 印 |
| 協力雇用主に  登録した日 | 昭和・平成・令和　　　年　　月　　日登録 |
| □ 雇　用 | 対象者 | 保護観察　　・　　更生緊急保護　の対象者 |
| 期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日  （審査基準日以前の２年間に同一人を３か月以上雇用していたこと） |

上記のとおり相違ないことを証明します。

　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　札幌保護観察所長　　　印

※内容を記入のうえ、札幌保護観察所で証明を受けてください。

※記入にあたって不明な点等は、札幌保護観察所協力雇用主係（011-261-9225）にお問い合わせください。