保護観察対象者等の雇用に関する証明書

様式第２号

平成　　年　　月　　日

名古屋保護観察所長 　様

申　請　者

所 　在　 地

商号又は名称

代表者職氏名　　 　　　　　　 （印）

当社は、名古屋保護観察所に協力雇用主として登録し、下記の期間雇用した者が保護観察対象者等であることを証明願います。

記

【雇用期間】　　　平成　　　年　　　月　　　日から現在（申請日時点）まで

注　１　保護観察対象者等とは、更生保護法第４８条に規定する保護観察中の者又は第８５条及び第８６条に規定する更生緊急保護の申出があった者をいう。

　　２　雇用期間は申請日時点で同一人の雇用が連続した雇用期間が３か月以上であること。

　　３　上記期間中の雇用を証明する資料（雇用された者の所得税源泉徴収簿の写しなど）を添付すること。

以下、名古屋保護観察所証明欄

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成　　　年　　　月　　　日

愛知県名古屋市中区三の丸四丁目３番１号

名古屋保護観察所長　（印）