

保護観察対象者等に対する就労支援に関する証明書

年 月 日

岐阜保護観察所長 様

申請者

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

電話番号

関市競争入札参加資格審査に係る主観的事項審査において、保護観察対象者等に対する就労支援に関する評価を受けたいので、下記の事項について証明願います。

記

【雇用期間・日数】

_____年 月 日 から	_____年 月 日 (日)
_____年 月 日 から	_____年 月 日 (日)
_____年 月 日 から	_____年 月 日 (日)
合計 (_____ 日)	

注：保護観察対象者等とは、更生保護法（平成19年法律第88号）第48条の規定による保護観察中の者又は同法第85条に規定する更生緊急保護の申出があった者をいいます。

添付書類：上記期間における雇用を証明する資料（雇用者の所得税源泉徴収簿の写し等）

..... これより上は、申請者にて記入してください。

岐阜保護観察所は、以下の事項について証明します。

- ・申請者は、岐阜保護観察所に協力雇用主として登録されていること。
- ・申請者が雇用した者が保護観察対象者等であること。
- ・申請者が雇用した者が上記の期間雇用されていたこと。

年 月 日

岐阜保護観察所長 印