

別記様式

保護観察対象者等の雇用に関する証明書

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】 年 月 日 から 年 月 日 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、証明書申請時の前年度から証明書申請日時点までにおいて、同一人について連続して30日以上であること。
- 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。

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