

協力雇用主証明書

令和 年 月 日

保護観察所長 殿

申請者

所在地

商号又は名称

代表者

印

(連絡先電話番号:

)

当社は、保護観察所に協力雇用主として登録されていることを証明
明願します。

上記のとおり、申請者は、
当庁の協力雇用主制度に 年 月 日に登録し、
年 月 日現在、協力雇用主として継続していることを証明
します。

令和 年 月 日

保護観察所長 印