様式第五号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| その他参考事項 | 身元保証希望期間 | 職務の内容 | 被保証人の勤務地および就業の場所 | 使用者の事業内容 | 身元保証契約申込書  保証通知番号　　年　　第　　号  住所  氏名  　この度右の者を雇用することに決定したので、福井県母子家庭等の児童の身元保証に関する条例により、身元保証契約の締結を申し込みます。  　　年　　月　　日  住所  氏名  　　福井県知事様 |
|  | 年　　月　　間 | 通勤  住込 | 雇用形態  　　　　　　(具体的に記載すること。) |  |
| 初任給 |
| 月給　円  日給　円  (税込) | 従業員数 |
|  |
|
| 年　　月　　日から  　　年　　月　　日まで | 就業時間 |
| あつ旋した公共職業安定所 |
| 時分から  時分まで |
|
|  |
| 残業 |
| 有無 |