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 |