

# 保護観察対象者等の雇用等に関する証明書

令和 年 月 日

山形保護観察所長 様

米沢市建設工事請負契約競争入札参加資格審査において、更生保護の協力雇用主の登録及び実績があることを証明願います。

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

協力雇用主登録日	年 月 日
事業所見学会又は職場体験講習の受入れ日	年 月 日
保護観察中の者又は更生緊急保護中の者の雇用期間（令和4年1月31日以前2年間において、同一者を3か月以上雇用した又は雇用している）	年 月 日 ～ 年 月 日

上記、登録及び実績に相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

山形保護観察所長 印