**協力雇用主証明書**

令和　　年　　月　　日

札幌保護観察所長　様

申　請　者

所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

（連絡先電話番号：　　　　　　　　　　　　）

当社は、札幌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願います。

　　　　　　　　　　　　　以下、札幌保護観察所証明欄

上記のとおり、申請者は、協力雇用主制度に平成・令和　　年　　月　　日に登録し、

令和　　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

札幌保護観察所長　　　印

　※記入にあたって不明な点は、札幌保護観察所協力雇用主係（011-261-9225）にお問い合わせください。