別添様式２

保護観察対象者等雇用に関する証明書

　年　　月　　日

京都保護観察所長　様

申請者（協力雇用主）

所在地

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記のとおり、保護観察対象者等を常用雇用していることを証明願います。

記

雇用期間　　　　　年　月　日　から　　　　年　月　日現在まで

添付書類：上記期間における雇用を証明する資料（被雇用者の所得税源泉徴収

簿の写しなど）

注　保護観察対象者等とは、福知山市が定める期間中に更生保護法第48 条に規

定する保護観察対象者又は同法第85 条に規定する更生緊急保護の法定期間中

であった者（当該期間のいずれかの時点で対象であった者も含む。）

上記申請内容に相違ないことを証明します。

　 年　 月　 日

京都保護観察所長　　　印