

(様式)

保護観察対象者等の雇用に関する証明依頼書

令和 年 月 日

横浜保護観察所長 殿

所在地_____

(申請者) 商号又は名称_____

代表者役職・氏名_____

私が、横浜保護観察所の協力雇用主であること及び本日から遡った2年間のうち、
連続する3か月以上「保護観察対象者等※」を雇用したことを証明願います。

※ 「保護観察対象者等」とは、次の1から5までに掲げるもののうちいずれかに該当する者をいう。

- 1 刑事施設(刑務所、少年刑務所及び拘置所をいう。)に収容されている拘禁刑受刑者、懲役受刑者、
禁錮受刑者及び拘留受刑者
- 2 少年院に収容されている在院者
- 3 更生保護法第48条の規定による保護観察の対象者
- 4 同法第85条第1項の規定による更生緊急保護の対象者
- 5 同法第88条の2の規定による刑執行修了者等に対する援助の対象者

添付書類：上記期間における雇用を証明する資料

(雇用者の所得税源泉徴収簿の写しまたは賃金台帳の写し(ただし、賃金
台帳の写しを添付する場合は、雇用した者の生年月日を付記したもの)等)

申請者が当庁の協力雇用主であること及び申請日から遡った2年間のうち、
連続する3か月以上保護観察対象者等を雇用したことに相違ないことを証明
する。

年 月 日

横浜保護観察所長 印