（参考様式）

年　　月　　日

勤務証明書

観音寺市長　宛て

　　　　 法人所在地

名 称

代表者職氏名　　　　　　　　　　 　　㊞

 連絡先

　　　年　　月　　日時点において、次の者を介護職員として雇用していることを下記のとおり証明します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被雇用者 | 住　所 |  |
| 氏　名 |  |

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 就労状況 | 勤務先所在地 |  |
| 事業所名称 |  |
| サービス種類 |  |
| 勤務先電話番号 |  |
| 就労期間 | 年　　月　　日　　から　　　年　　月　　日まで |
| 所定労働時間 | 週　　　　時間 |