様式第３号（第６条関係）

年　　　月　　　日

大玉村長

所在地

名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

就労証明書

　　　　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証明します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被雇用者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 就労状況 | 勤務先事業所名 |  |
| 勤務先所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 就労期間 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日から証明日まで |
| 常勤・非常勤の別（いずれかに〇） | 常勤　　・　　非常勤 |