

就労証明書

年 月 日

江戸川区長 殿

法人名 _____

事業所名 _____

所在地 _____

電話番号 _____

代表者職氏名 _____ 印

下記の者について、採用年月日から現在まで当事業所に勤務していることを証明します。

記

ふりがな 本人氏名	
本人住所	
事業所名	
事業所住所	
サービス種別	
採用年月日(※1)	年 月 日
職 種	介護支援専門員 ・ その他 ()
備 考	

※1 介護支援専門員証交付前から勤務しており、交付後に介護支援専門員に職種が変更になった場合はその変更日をご記入ください