

就労証明書

令和7年 4月14日

代表者氏名および印鑑欄は  
事業所の施設長（管理者）名および  
施設長（管理者）印でも可能です。  
※シャチハタ不可

法人名 社会福祉法人 ○○会

法人所在地 東京都江戸川区葛西□-□-□

代表者 理事長 介護 一郎

法人印

下記の者が当事業所に勤務していることを証明します。

外国籍の方などは、アルファベットの記入漏れや  
フリガナのみ記入としないようご注意ください。

業者等に無断で作成し、又は改変を行ったときに

フリガナ 氏名	エドガワ タロウ 江戸川 太郎									
住所	東京都江戸川区中央 1-4-1									
事業所名	○○介護サービス									
事業所番号	1	3	○	○	○	○	○	○	○	○

東京都江戸川区中央□-□-□

対象者が実際（主に）勤務している  
事業所等の情報を記入してください。

令和 5 年 6 月 1 日

勤務形態	<input checked="" type="radio"/> 常勤	<input type="radio"/> 非常勤	<input type="radio"/> アルバイト（パート）	<input type="radio"/> その他（ ）
業務内容	<input checked="" type="radio"/> 介護職	<input type="radio"/> その他（ ）		
勤務日数・時間	月 20 日（1日 8 時間勤務） 週 日（1日 時間勤務）			

※ 勤務形態及び業務内容は該当するものに○をつけてください。

※ 勤務日数・時間は1か月又は1週間の勤務日数を記入してください。また、1日の勤務時間数を記入してください。

【記入者・問い合わせ先】

所属 社会福祉法人 ○○会 人事部 氏名 人事 花子

連絡先 03 - 0000 - 0000

書類の不備（記入漏れ、誤記入、押印不鮮明、事実と相違）等がある場合、  
添付書類として扱えませんので、ご確認のうえ申請者本人にお渡しください。