

## 就労証明書

年 月 日

江戸川区長 殿

法人名

法人所在地

代表者

⑩

下記の内容について、事実であることを証明します。

※ 申請者が本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し、又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

## 記

|             |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| フリガナ<br>氏 名 |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住 所         |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業所名        |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業所番号       |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業所所在地      |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 勤務開始年月日     | 年 月 日                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 勤務形態        | 常勤 非常勤 アルバイト（パート）<br>その他（ ）  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 業務内容        | 介護職 その他（ ）                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 勤務日数・時間     | 月 日（1日 時間勤務）<br>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。

## 【事務取扱者】

所 属

氏 名

連絡先