

就労証明書

令和7年10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

株式会社〇〇××ケアステーション

法人所在地

東京都江戸川区葛西〇-〇-〇

代表者

代表取締役 介護 一郎



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、就労先事業者等は無断で作成し、又は改変を行ったときに

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にご注意ください。

記

フリガナ	エドガワ タロウ
氏 名	江戸川 太郎
住 所	江戸川区中央 1-4-1
事業所名	〇〇××介護サービス
事業所番号	1 3 7 0 0 0 0 0 0 0
事業所所在地	江戸川区中央〇-〇-〇
勤務開始年月日	令和元 年 6 月 1 日
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。	☒ 常勤 ☐ 非常勤 ☐ アルバイト（パート） ☐ その他（ ）
業 務 内 容	☒ 介護職 ☐ 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。

【事務取扱者】

所 属 株式会社〇〇××ケアステーション

氏 名 管理者 福祉 花子

連絡先 03 - 1234 - 5678

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。