第６号様式（第５条関係）

申請する際、ここの証明日から３か月以内であるかご確認ください。

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□-□-□**

代表者　**代表取締役　介護　一郎**　ケア〇印×

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

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 氏名	エドガワ　タロウ 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									
勤務形態	(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）									

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。

※　勤務形態及び業務内容は該当するものに〇をつけてください。

※　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。