

就労証明書

和束町長 様

年 月 日

証明者（法人）

（住所）

（名称）

（代表者 職・氏名）

印

（担当者名）

（電話番号）

下記の者が下記の事業所に6か月以上勤務し、かつ、現に勤務していることを証明します。

記

氏 名	
住 所	
勤務する施設・事業所の名称	
勤務する施設・事業所の所在地	
勤務開始年月日	年 月 日
勤務形態	常勤・非常勤・パート・登録ヘルパー・その他（ ）
業 務 内 容	
勤務時間	週平均 時間従事 (登録ヘルパーの場合：勤務日から申請日において合計 時間従事)

備考