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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記の者が当事業所に勤務してい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  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）  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）  週　　　　日（１日　　　時間勤務） | | | | | | | | | |
| 備　考　欄 |  | | | | | | | | | |

　　※　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

氏　名

連絡先　　　　　　　　　―　　　　　　―