様式第２号（第５条関係）

年　　　月　　　日

雇用証明書

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 施設所在地 |  |
| 代表者名 | ㊞ |

　下記の者は、次のとおり在職していることを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ①　氏　　　　名 |  |
| ②　職　　　　種 | 保育士 ・ 保育教諭 ・ 看護師 ・ 准看護師  保健師・養護教諭・幼稚園教諭 |
| ③　採 用 年 月 日 | 年　　　月　　　日 |
| ④　雇 用 形 態 | フルタイム勤務　・　パートタイム勤務 |
| 月に　　　　日勤務 |
| ⑤　就 労 時 間 | １日当たりの勤務時間（休憩時間を除く労働契約上の時間） |
| 時間　　　　分 |
| ⑥　その他特記事項 |  |