

雇用証明書

施設名	
施設所在地	
代表者名	⑩

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	