

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	
③ 採 用 年 月 日	年 月 日
④ 雇 用 形 態	フルタイム or パートタイム ----- 月に 日勤務
⑥ その他特記事項	