様式第２号（第７条関係）

就　　労　　証　　明　　書

|  |  |
| --- | --- |
| １　氏　　　　　名 | 　　（生年月日：　　　　　　　　　　年　　　月　　　日） |
| ２　住　　　　　所 | 　佐久穂町 |
| ３　就 労 年 月 日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| ４　職　　　　　種 | 　看護師　・　介護福祉士　・　その他 |
| ５　雇　用　形　態 | □正規雇用□非正規雇用（雇用期間：　　　　　　～　　　　　　）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□勤務地 |

　上記のとおり就労していることを証明します。

年　　月　　日

所 在 地

事業所名

代表者名

（担当者名）

（連 絡 先）