

様式第2号(第5条関係)

就労証明書

事業者名（法人名）
雇用主名（法人代表者）
施設名称
施設所在地

下記の内容について、事実であることを証明します。

氏名	
住所	
勤務先	
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> 非正規雇用（雇用期間： 年 月 日～ 年 月 日）
就業年月日	年 月 日 ～ 年 月 日
翌年度の雇用予定	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし なしの理由 <input type="checkbox"/> 被雇用者の自己都合による退職 <input type="checkbox"/> その他（ ）
職種	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保育教諭
就労形態	週 時間勤務（1日 時間・週 日） 月 日勤務