様式第３号（第６条関係）

就　業　証　明　書

|  |  |
| --- | --- |
| 就業者氏名 |  |
| 就業者住所 |  |
| 雇用開始年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 事業所の名称及び所在地 |  |
| 職種・雇用形態 |  |
| 雇用期間の定め | 有　（　　　　　　年　　　月　　　日まで）　・　無  ※　雇用契約の更新による１年以上の雇用見込　　有　・　無 |
| 健康保険 | 有　（　　　　年　　　月　　　日資格取得）　・　無 |
| 介護職員等以外の職種  との兼務の有無 | 有　（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　無 |
| その他 |  |
| （宛先）下関市長  　　上記のとおり相違ないことを証明します。  　　　　　　　　　年　　　月　　　日  雇用主　所 在 地  法 人 名  代表者の職及び氏名　　　　　　　　　　　　　　　印  電話番号 | |