

雇用証明書

令和 年 月 日

事業者名 (法人名)

雇用主名（代表者役職・氏名）

施設名称

施設所在地

連絡先

下記の者は、次のとおり在籍していることを証明します。

記

氏名				
住所				
勤務先				
在籍期間	年	月	日	～ ☐ 現在就労中 ☐ 年 月 日（退職日）
採用形態	常勤			
職種	☐ 保育士 ☐ 幼稚園教諭 （該当する□にチェックすること。）			
就労形態	週 時間勤務（1 日 時間・週 日）			
	月 日勤務			
勤務時間	時	分	～	時 分（休憩時間 ）
雇用保険の適用	適用あり ・ 適用なし			
社会保険の適用	適用あり ・ 適用なし			