

日付は9月16日～申請日まで

記載例

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）

必ず法人の代表者の役職・氏名が記載されていること

施設名称 園 名

施設所在地 園の住所

連絡先 園の電話番号

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

現在就労中の場合、レ点を入れる

氏名	申請者の氏名	
住所	1号様式と同じ住所であること	
勤務先	『施設名所』と同じ内容になっていること	
在籍月日	年 月 日 ~ 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	1日6時間以上かつ月20日以上の内容になっていること
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	両方とも「適用あり」に○がされていること
社会保険の適用	適用あり ・ 適用なし	