様式第２号（第６条関係）

在職証明書

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 雇用者名  （代表者職氏名） | ※代表者が手書きしない場合には、記名押印してください。 |
| 施設名称 |  |
| 施設所在地 |  |
| 連絡先 |  |

下記の者は、次のとおり在職していることを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 勤務先 |  |
| 勤続年月日  ・  勤続年数 | 年　　　　月　　　　日　～　　　　　年　　　　月　　　　日  　　　　　年　　　　月　　　　日　～　　　　　年　　　　月　　　　日  　　　　　年　　　　月　　　　日　～　　　　　年　　　　月　　　　日  （同一事業者において再就職がある場合には合算する期間を記載）  （雇用期間がある場合は雇用が終了する日）  【勤続　　　　年】 |
| 採用形態 | 常勤・非常勤 |
| 職種 | 保育士 |
| 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 |

本申請の記載事項について、誤字・脱字などの軽微な訂正については、区役所職員が行うことに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　

（代表者が手書きしない場合には、記名押印してください。）

※雇用証明書の無断作成や改変は、有印私文書偽造罪、有印私文書変造罪にあたる可能性があります。必ず法人代表者による署名又は法人担当者による記名押印により、作成してください。