

就業証明書

住 所		
氏 名		
生年月日	年 月 日	
勤 務 先		
所 属		
職 種		
雇用期間 <input checked="" type="checkbox"/>	雇用期間の定めのない者 <input type="checkbox"/> 継続して雇用する前提で試用期間等を定めている者 <input type="checkbox"/>	
新規雇用の年月日	年 月 日	
就職した日の前日から起算して1年以内に市内の介護サービス事業所に介護職員として勤務した経歴（右記のいずれかに○をつけること） ※雇用時の職歴等で確認ください。	<input type="checkbox"/>	1年以内の勤務あり
	<input type="checkbox"/>	1年以内の勤務なし
雇用形態（右記のいずれかに○をつけること）	<input type="checkbox"/>	正規職員
	<input type="checkbox"/>	非常勤職員

上記のとおり、雇用していることを証明します。

なお、上記の者は、同一系列法人内の異動者ではないことに相違ありません。

年 月 日

（宛先）周南市長

住 所
事業所名
代表者名

⑩