

就 労 証 明 書

渋川市長 あて

法人所在地
法人名称
代表者職氏名

印

次の者を、介護職員として継続して雇用していることを証明します。

氏 名	
生 年 月 日	
勤務先所在地	
勤務事業所名	
介護サービス種別	
在 職 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
職 種	

※職種については、「介護職員」「訪問介護員」等と記入すること。