

第2号様式（第5条，第7条関係）

雇用証明書

年 月 日

事業者名
雇用主名（代表者） ⑩
施設名称
施設所在地
連絡先

次のとおり雇用していることを証明します。

氏 名	
住 所	
勤 務 先	
雇 用 開 始 日	年 月 日
職 種	保育士・幼稚園教諭・小学校教諭・養護教諭・看護師・准看護師・栄養士・管理栄養士
就 労 形 態	週 時間勤務（1日 時間・週 日）
	月 日勤務