

様式第2-4号（第8条関係）

宇部市介護職等就職支援助成金

就労証明書

申請者 住所 _____

氏名 _____

（雇用主記載欄）

就労先事業所	名称
	所在地
採用年月日	年 月 日
職性・就労形態	介護職・常勤
勤務予定日	週に（ ）日勤務
就労時間	時 分～ 時 分（1日実働 時間）
月の平均就労日数	日
その他	
上記のとおり就労していることを証明します。 年 月 日	
雇用主 （事業主）	所在地 _____
	法人名 _____
	代表者名 _____ 印 _____