

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 _____

※下記の雇用主記載欄は、必ず雇用先の方に記入してもらってください。

※無断で作成や改変を行った場合は、有印私文書偽造罪等になります。

※記載内容は、雇用主に照会することがあります。

【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 ・ 非常勤)
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 _____
	代表者役職・氏名 _____

※ 宇部市介護職等就職支援助成金交付要綱第2条に規定される事業所