様式第２－１号（第５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　） |
| 就労日 | 週に（　　　　　　）日就労 |
| 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