

宇部市介護人材確保紹介手数料等補助金就労証明書

法人名

担当者名

【雇用主記載欄】

対象者名	氏名
	住所
	生年月日
	職種
就労先事業所（※）	事業所名
	住所
採用年月日	年 月 日
就労形態	常勤 ・ 非常勤
月の平均就労日数	日
上記のとおり就労していることを証明します。 <div>年 月 日</div> 雇用主 (事業主) 所在地 <div></div> 法人名 <div></div> 代表者役職・氏名 <div></div>	

※~~国~~部市介護人材確保紹介手数料等補助金交付要綱第2条に規定される事業所

※~~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。