

## 就労証明書

網走市長 様

法人所在地  
 法人名称  
 代表者  
 電話番号  
 電子メール  
 担当者名

下記のとおり就労していることを証明します。

被雇用者	氏名	
	生年月日	
就 労 事業所※1	名称	
	施設・サービス種別	
	事業所番号	
	所在地	
	就労開始日	
雇用形態※2	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員、パート、アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ( )	

※1 就労事業所は網走市内のみ対象とします。(法人の所在地は市外でも可とします)

また、交付要綱第2条1項に掲げる事業を提供する事業所に、介護職員として就労し、かつ、申請時においても就労が継続されている必要があります。

※2 事業者において直接雇用されていない場合(派遣社員等)は対象となりません。