

就労証明書

墨田区長 あて

年 月 日

証明者（法人）
（住所）
（名称）
（代表者 職・氏名）

（担当者名）
（電話番号）

下記の者が下記の事業所に6か月以上勤務し、かつ、現に勤務していることを証明します。

記

氏 名	
住 所	
勤務する施設・事業所の名称	
	（事業所番号： ）
勤務する施設・事業所の所在地	
勤務開始年月日	年 月 日

記入例 朱書きを参考に記入ください。

就労証明書

【注意】

就労先の事業所の担当者様をご記入ください。

墨田区長 あて

令和8年4月10日

証明者（法人）

（住所） 墨田区吾妻橋7 - 1 - 1

（名称） 株式会社墨田区福祉サービス

（代表者 職・氏名） 代表取締役 墨田区 花子

（担当者名） 墨田 あづま

（電話番号） 03-5608-0000

下記の者が下記の事業所に6か月以上勤務し、かつ、現に勤務していることを証明します。

記

氏名	墨田 太郎
住所	墨田区吾妻橋1 - 23 - 20
勤務する施設・事業所の名称	グループホームせせらぎ墨田 (事業所番号：1370701111)
勤務する施設・事業所の所在地	墨田区立花10 - 12 - 24
勤務開始年月日	令和6年 6月 1日