

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）

印

（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	
勤務する施設・事業所の所在地	
勤務開始年月日	年 月 日
勤 務 形 態	常勤・非常勤・パート・登録ヘルパー・その他（ ）
業 務 内 容	
<u>初任者研修課程受講修了後の 合計勤務時間が180時間以上 の者にあつては180時間 に達した年月日</u> ※登録ヘルパーのみ記載	年 月 日