

# 就労証明書

令和 年 月 日

社会福祉法人 ねむの木福祉会  
キッズ内中原  
理事長 浅津 寿広 様

雇主(所属長)

住 所

名 称

代 表 者

印

電話番号

—

下記のとおり相違ないことを証明いたします。

就 労 者	名 前			
	住 所	松江市		
就 労 内 容	就労開始 年 月 日	昭和 平成 年 月 日 令和		
	就労形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他(       )	仕 事 内 容	
	就労時間	午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 時 分 ~ 午後 時 分		