様式第６号（第８条関係）

就労証明書

年　　月　　日

　中札内村長　　　　　　　様

住　　所

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　㊞

　中札内村介護職等支援事業助成金交付要綱第２条第３号に定める就業者として、以下の者が以下の期間に就労していたことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 被雇用者氏名 |  |
| 就労期間 | 　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 勤務場所 | 　　　　　　　　　　/（中札内村　　　　　　　　） |
| 雇用の形態 |  |
| 職種 |  |

　**※本証明書の内容について、就労先事業所等に無断で作成し又は改変を行ったときは、刑法上の罪に問われる場合があります。**