

記載例

雇用証明書

平成 年 月 日

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会長 様

施設又は事業所名

代表者氏名・印

所在地

(電話番号)

社判でも構わない
社印は必ず押すこと。

下記の者は、当施設における下記の業務の従事者であることを証明します。

1 貸付金申請者

(ふりがな)

りしょく はなこ

氏 名

離職 花子

現 住 所

319-2144

常陸大宮市泉●○○一●

2 施設等の種類

認知症対応型 共同生活介護

3 職 種

介護士

4 雇用開始年月日

平成**29**年 **2**月**16**日