　第２号様式（第６条関係）

就業証明書

年　　月　　日

（宛先）流山市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所在地

事業者　 法人名

代表者名　　　　　　 　㊞

　流山市介護職員養成研修受講費助成金の交付について、　　　　　年○○　月　　日現在で、次のとおり次の者が介護職員として就業している

ことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 被雇用者氏名 |  |
| 被雇用者住所 | 流山市 |
| 就業事業所名 |  |
| 就業事業所所在地 | 流山市 |
| 事業所電話番号 |  |
| 雇用開始日 | 年　　月　　日から現在も就業中 |
| 常勤・非常勤の別 | 常勤　・　非常勤 |