

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 ⑩

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