

第2号様式（第6条関係）

記入見本

就業証明書

○枠のみ記入してください。

年 月 日

同じ日付で記入してください。

(宛先) 流山市長

法人の住所・代表者名を記入し、印を押します。
印は社判ではなく、代表者印です。

所在地

事業者 法人名

代表者名

之 取 代
締
印 役 表

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		} 被雇用者の住所・氏名を記入
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	

どちらかに○

※研修が終了してから3か月以上

※就業してから3か月以上

両条件を満たす日付を記入します。