

様式第2号（第5条関係）

就労証明書

就労者氏名	東海 太郎	
生年月日	平成10年 5月 10日	
就業年月日	令和2年 4月 1日	
勤務先	名称	特別養護老人ホーム 東海
	所在地	東海村東海3-7-1
	電話番号	029-282-1711
就労形態	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()	
社会保険適用の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
雇用期間	年 月 日まで (更新の有無 有・無) ※ 雇用契約期間が決まっている場合のみ記入	
職種名	介護福祉士	
職務内容	特別養護老人ホームにおいて、利用者の身体上・精神面のケア、現場介護スタッフに対する教育や指導を行う。	

上記の者について、就労していることを証明します。

令和7年 6月 2日

所在地 東海村東海3-7-1
事業所名 特別養護老人ホーム東海
代表者名 理事長 白方 花子
電話番号 029-282-1711
記入者名 村松 海子