

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 1 0 年 5 月 1 0 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 ・ 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