

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<br>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 ）<br>※ 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<br>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 8 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