様式第２号（第５条関係）

雇用証明書

令和　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 事業者名雇用主名（代表者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名称施設所在地連絡先 |

下記の者は、次のとおり在職していることを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 勤務先 |  |
| 採用年月日 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日（雇用期間がある場合は、雇用が終了する日） |
| 採用形態 | 　常勤 |
| 職種 | 　保育士 |
| 就労形態 | 週　　　時間勤務（１日　　　　時間・週　　　　日） |
| 月　　　日勤務 |
| 勤務時間 | 　　時　　分　～　　時　　分（休憩時間　　　　　　　　） |
| 雇用保険の適用 | 適用あり　・　適用なし |
| 社会保険の適用 | 適用あり　・　適用なし |