

様式第 5 号（第 7 条関係）

年 月 日

（あて先）大和郡山市長

就業証明書

下記の者について、 年 月 日現在当法人に在職していることを証明
します。

記

（〒 — ）

住所 _____

ふりがな _____

氏名 _____

生年月日 _____

勤務先（事業所番号・事業所名） _____

サービスの種類	
職種	☐介護職員のみ ☐介護職員以外の職種との兼務あり →兼務有の場合、下記（ ）内に時間数をお書きください。 (直近 3 カ月の勤務時間の合計 時間) (うち、介護職員としての勤務時間 時間)
就業期間	年 月 日～ 年 月 日現在まで

（〒 — ）

住所 _____

法人名 _____

代表者名 _____ 印 _____

電話番号 _____