勤務証明書

１　勤務者

　　　住　　所

　　　氏　　名

２　勤務先事業所

　　　所在地

　　　事業所名

　　サービス種別

３　勤務期間

　　　　　　　 年　　月　　日　から　継続中

４　勤務形態

　　　常勤

　　　非常勤　　 勤務時間　　　　時間／週

上記のとおり、当事業所において、介護職員として勤務していることを証明します。

※内容確認のため、この証明書について問い合わせをすることがあります。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときは、

刑法上の罪に問われる場合があります。

　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　事業所　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者