様式第３号（第６条関係）

雇　用　証　明　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| ２ | 生年月日 |  |
| ３ | 住　　所 |  |
| ４ | 勤務している  事業所名・所在地  （佐伯、吉和又は宮島） | 事業所名  所在地　廿日市市 |
| ５ | ４での就業期間 | ①継続中  　 　　年　　月　　日から  ② 　年　　月　　日退職予定 |
| ６ | 雇用の形態 | 当該事業所において定められている常勤の従業者が勤務すべき時間数（週３２時間を下回る場合は週３２時間を基本とする。）に達し、介護サービス事業所を適用事業所とする社会保険の被保険者である。 |
| ７ | 所定労働時間 | 週　　　　時間　　　　分勤務（休憩時間を除く） |
| ８ | 職種名 |  |
| 廿日市市長  上記のとおり相違ないことを証明します。    　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　雇用主  　　　　　　　所在地  　　　　　　　法人名  代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  電話番号 | | |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。