様式第2号（第6条関係）

年　　月　　日

大刀洗町長　あて

雇用証明書

下記のとおり、在職していることを証明いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者氏名 |  |
| 勤務者住所 |  |
| 勤務者生年月日 |  |
| 勤務先保育所名 |  |
| 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 | 常勤職員　　・　　非常勤職員 |
| 職　　　　　　種 | 保育士 |
| 勤務時間 | 週：　　　　時間勤務（１日　　　　時間 ・ 週　　　　日） |
| 月：　　　　日勤務 |
| 　日：　　　　　　　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 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 |

　　　　年　　月　　日

住　　所

事業所名

代 表 者

担当者名